

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

Potwierdzamy, że niżej podpisani dysponują pełnią praw rodzicielskich w stosunku do dziecka:

(prosimy opisać sytuację w zakresie mogącym mieć znaczenie przy organizacji wycieczki)

Wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojego dziecka do celów statutowych Związku Harcerstwa Polskiego i w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na: 1) fotografowanie mojego dziecka; 2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Związku Harcerstwa Polskiego, także tych, w których uczestniczyć będzie moje dziecko; 3) użycie wizerunku mojego dziecka, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez Związek Harcerstwa Polskiego, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 ze zmianami), bez ograniczeń co do czasu i ilości.

Oświadczam, że znam i akceptuję Warunki Uczestnictwa mojego dziecka. Są one dla mnie zrozumiałe.

miejscowość, data	podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Komenda Karkonoskiego Hufca ZHP w Jeleniej Górze Chorągwi Dolnośląskiej ZHP we Wrocławiu jako administrator danych oświadcza, że dane osobowe dziecka zawarte w pkt. II i III Karty oraz w uwagach lekarza będzie wykorzystywać i przetwarzać (zbierać, przechowywać, utrzymywać i usuwać) tylko w celu wykonania zadań statutowych ZHP (art. 23, ust. 1, pkt 5 i art. 27, ust. 1, pkt 4 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. - Dz.U. z 1997 r. nr 133, poz. 883), przy zachowaniu postanowień ww. ustawy dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych.

Jelenia Góra, 22.02.2016	hm. Maria Łabaziewicz Komendantka Hufca
miejscowość, data	podpis organizatora wycieczki

### DANE ORGANIZATORA

ZHP Chorągiew Dolnośląska Hufiec Karkonoski  
Ul. Piotra Skargi 19 bud B  
58-500 Jelenia Góra  
Tel. 75 300 00 35 lub 609 858 888

### WSZYSTKIE WPLATY ZA OBÓZ NALEŻY DOKONYWAĆ NA KONTO HUFCA

ZHP Chorągiew Dolnośląska Hufiec Karkonoski  
Ul. P. Skargi 19 Bud B, 58-500 Jelenia Góra  
BZ WBK I o/Jelenia Góra nr 63 1090 1926 0000 0005 1400 0254  
Tytułem „Wpłata na działalność statutowa w tym obóz za (imię i nazwisko dziecka)”

W razie konieczności zapłaty gotówką lub otrzymania faktury prosimy o kontakt z biurem hufca



PESEL dziecka																			
nr karty członkowskiej ZHP (tylko członkowie ZHP)																			

## Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki

### I. Informacja organizatora wycieczki

1. Forma wycieczki	Obóz pod Namiotami			
2. Adres	Baza Karkonoskiego Hufca ZHP, ul. Lubiatońska, 84-113 Białogóra			
3. Czas trwania wycieczki	od	03.07.2016	do	20.07.2016
lub trasa obozu wędrownego	.....			

Jelenia Góra, 22.02.2016	hm. Maria Łabaziewicz Komendantka Hufca
miejscowość, data	podpis organizatora wycieczki

### II. Wniosek rodziców (opiekunów) o skierowanie dziecka na wycieczkę

1. Imię i nazwisko dziecka			
2. Data urodzenia			
3. Adres zamieszkania			Telefon
4. Nazwa i adres szkoły			klasa
5. Dane rodziców/ opiekunów prawnych	Imię i nazwisko		Imię i nazwisko
	Adres		Adres
	Telefon		Telefon

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości uzgodnionej z organizatorem.

miejscowość, data	podpis wychowawcy lub rodzica/opiekuna

### III. Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortopedyczny lub okulary)

Czy dziecko ma uczulenia/ alergię?	nie	tak, podaj jakie:
Jak dziecko znosi jazdę samochodem?	dobrze	źle
Czy dziecko nosi okulary/szklę kontaktowe?	nie	tak
Czy dziecko przed wyjazdem było na przeglądzie u stomatologa?	nie	tak
Czy dziecko przyjmuje stałe leki?	nie	tak (podaj poniżej jakie i w jakich dawkach)

Podaj pozostałe informacje:

Stwierdzam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie wypoczynku. Jeśli moje dziecko przyjmuje leki, informuję, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całego wypoczynku. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
miejsowość, data	podpis matki, ojca lub opiekuna

### IV. Informacja o szczepieniach

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok)	tężec	błonica	dur
	inne (jakie?)		

<input type="text"/>	<input type="text"/>
miejsowość, data	Podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna

### V. Informacja wychowawcy klasy o dziecku

w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy wypełnia rodzic lub opiekun

<input type="text"/>	<input type="text"/>
miejsowość, data	podpis wychowawcy lub rodzica/opiekuna

### VI. Decyzja o kwalifikacji uczestnika

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynku ze względu:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
miejsowość, data	Podpis kierownika wypoczynku

### VII. Potwierdzenie pobytu dziecka na wypoczynku

Dziecko przebywało na (forma i adres miejsca wypoczynku)	Obóz Harcerski, ul. Lubiatowska, 84-113 Białogóra
od dnia	do dnia

<input type="text"/>	<input type="text"/>
miejsowość, data	czytelny podpis kierownika wypoczynku

### VIII. Informacja o stanie zdrowia dziecka w czasie trwania wypoczynku

dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp. Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

<input type="text"/>
----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
miejsowość, data	podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną lub kierownika wypoczynku

### IX. Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy-instruktora o dziecku podczas trwania wypoczynku

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>
miejsowość, data	podpis wychowawcy