

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.

miejsowość, 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
miejsowość, 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	Kolonja Zuchowa pod Namiotami			
2. Adres	Baza Karkonoskiego Hufca ZHP, ul. Lubiatońska, 84-113 Białogóra			
3. Czas trwania wycieczki	od	18.07.2016	do	1.08.2016
lub trasa obozu wędrownego	-----			

Jelenia Góra, 22.02.2016	hm. Maria Łabaziewicz Komendantka Hufca
miejsowość, 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.

miejsowość, 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