

ZAŁĄCZNIK DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ

NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

„Z DAŁA OD UZALEŻNIEŃ – HARCERSKA ZIMOWA PRZYGODA”

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA FORMY WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Dane rodziców (opiekunów prawnych)
MATKA - imię i nazwisko
.....
- adres zamieszkania lub pobytu
- telefon
- OJCIEC - imię i nazwisko
.....
- adres zamieszkania lub pobytu
- telefon

II. ZOBOWIĄZANIA, ZEZWOLENIA I OŚWIADCZENIA.

Oświadczam, że zapoznałam(em) się i akceptuję warunki uczestnictwa w zajęciach i wycieczkach podczas półkolonii pn. „Z dała od uzależnień – Harcerska Zimowa Przygoda” mojego dziecka w terminie.....
(czas trwania turnusu) w (miejsce) CZELADZI.

Oświadczam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie uczestnictwa dziecka w półkoloniach pn. „Z dała od uzależnień – Harcerska Zimowa Przygoda”.

Oświadczam: dziecko przyjmuje na stałe następujące leki:

.....
.....

w dawkach:

.....
.....

Ja niżej podpisana(ny)
(imię i nazwisko)

jako pełnoprawny opiekun dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że w razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ZHP Chorągiew Śląska wizerunku mojego dziecka tj. użycie wizerunku mojego dziecka do celów statutowych ZHP Chorągiew Śląska na czas nieokreślony, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

Zgoda na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka obejmuje : tworzenie, powielanie, kadrowanie oraz kompozycje wizerunku w materiałach Związku Harcerstwa Polskiego Chorągiew Śląska, używanych w ramach prowadzenia przez nie działalności statutowej.

Jednocześnie zezwalam na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych oraz informacyjnych związanych z prowadzoną działalnością przez Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Śląska w formach organizowanych przez jednostki terenowe podległe Chorągwi Śląskiej:

a/ zamieszczanie wizerunku w strukturze kolonii (obozu), półkolonii/biwaku.

b/ rejestrowanie wizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową ZHP.

c/ publikacji na stronie internetowej – Miasta Czeladź, Chorągwi Śląskiej, Hufca Ziemi Będzińskiej.

d/ publikacji w informatorze promocyjnym – Echo Czeladzi, Kroniki ZHP Harcerski Krąg Seniorów.

e/ zezwolenie dotyczy fotografii przedstawiające moje dziecko w postaci zarówno całej sylwetki jak i portretu, osobno lub w zestawieniu z wizerunkiem innych osób.

f/ oświadczam ponadto, że zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka wyrażam dobrowolnie.

- Administratorem danych osobowych jest Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Śląska Katowice, zwana dalej Stowarzyszeniem.

- Administrator danych osobowych wyznaczył inspektora danych osobowych z siedzibą w Warszawie ul. Konopnickiej 6, tel. 888-942-222

- Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 litera a, b, c, f; i art. 9 ust. 2 lit. a, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku, w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie Dyrektywy 95/46/WE (RODO) na potrzeby oraz w celu przyjęcia zgłoszenia, dokonanie niezbędnych rozliczeń, koordynacji działań programowych i wypoczynku, archiwizacji kart kwalifikacyjnych. Rozpatrzenia ewentualnych reklamacji w przypadku jej złożenia, bądź ewentualnego dochodzenia roszczeń, jak też marketingu bezpośredniego, prowadzonego w formie tradycyjnej, dotyczącego własnych produktów lub usług, co nie wymaga zgody. Za odrębnie wyrażonymi zgodami dane osobowe mogą być przetwarzane w celach marketingowych podejmowanych samodzielnie lub we współpracy z innymi podmiotami.

- Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

- Dane przetwarzane, dla celów związanych z realizacją przedmiotu formy półkolonii pn. „Z dała od uzależnień – Harcerska Zimowa Przygoda” – wypoczynku, będą przez czas świadczenia usług.

- Uczestnik (jego pełnoprawny opiekun) posiada prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody (w przypadku jej wyrażenia) w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Ma także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO.

- Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

- Podanie danych w zakresie wskazanym jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zakwalifikowania uczestnika na półkolonie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)