



Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej

Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki

I. Informacje o wyjeździe

Forma HAL/HAZ: <small>(forma wycieczki)</small>	zimowisko w ośrodku	Adres / trasa / kraj*:	Baza Szkoleniowo-Wypoczynkowa „Lubogoszcz” 34-734 Kasinka Mała
--	---------------------	-----------------------------------	---

Termin:	23-30.01.2022	Komendant: <small>(kierownik wycieczki)</small>	phm. Marcin Fabiszewicz HR
---------	---------------	--	----------------------------

II. Informacje dotyczące uczestnika – prosimy wypełnić drukowanymi literami

(wypełniają rodzice/opiekunowie prawni)

Imię i nazwisko:	
------------------	--

PESEL:		Data urodzenia:	
--------	--	-----------------	--

Adres zamieszkania:	
---------------------	--

	imię i nazwisko	Telefon, e-mail
Dane kontaktowe rodziców (opiekunów prawnych):		

Adres pobytu rodziców (opiekunów prawnych): <small>prosimy podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka</small>	
---	--

Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.	
--	--

Informacje o stanie zdrowia dziecka (proszę podać **wszystkie istotne informacje**)

Dziecko jest uczulone na:	
---------------------------	--

Informacje o diecie, chorobie lokomocyjnej, chorobach przewlekłych, przebytej hospitalizacji (proszę podać przyczynę i termin pobytu, jeżeli dziecko w przeciągu minionego roku przebywało w szpitalu), użytkowaniu aparatu ortodontycznego, okularów itp.; występowaniu drgawek, utraty przytomności, zaburzeń równowagi, omdleń, lęków nocnych, moczenia, duszności itp. oraz inne istotne informacje o zdrowiu:	
--	--

Dziecko na stałe zażywa leki (podać nazwę leku i zalecane dawkowanie):	
--	--

Informacje o przebytych szczepieniach (proszę podać rok szczepienia)

Tęczęc:		Błonica:		Dur:		Inne szczepienia:	
---------	--	----------	--	------	--	-------------------	--

Oświadczenia rodziców

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy warunki uczestnictwa naszego dziecka w/w wycieczki w podanym terminie i miejscu.

Oświadczamy, że znana jest nam specyfika wychowania metodą harcerską i wyrażamy zgodę na udział dziecka w zajęciach programowych prowadzonych tą metodą w trakcie wycieczki.

Oświadczamy, że podaliśmy wszystkie znane nam informacje o stanie zdrowia dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania wycieczki. Przyjmujemy na siebie odpowiedzialność za skutki znanych nam, a nie ujawnionych chorób dziecka. Przyjmujemy do wiadomości, że dziecko, bez zgody i kontroli opieki medycznej, podczas pobytu nie może posiadać ani zażywać żadnych leków. Wyrażamy zgodę na przeglądy czystości głowy naszego dziecka przed wyjazdem i podczas wycieczki. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzamy się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez personel służby zdrowia oraz wyrażamy zgodę na udzielanie kadry obozu wszelkich informacji o stanie zdrowia dziecka.

Zobowiązujemy się do uiszczenia składki programowej związanej z uczestnictwem dziecka w działaniach programowych ZHR w wysokości ustalonej przez organizatora. Wyrażamy zgodę na to, aby w wypadku rezygnacji w okresie 21 dni poprzedzających wycieczkę lub nie zgłoszenia się dziecka na wycieczkę, została nam zwrócona składka programowa pomniejszona o poniesione przez organizatora wydatki (stanowiące nie więcej niż 50 % składki programowej).

Wyrażamy zgodę na pozostawienie organizatorowi salda poobozowego w formie darowizny na działalność statutową organizatora (w przypadku, gdy kwota ta będzie wyższa niż 10% składki programowej, zostanie ona zwrócona niezależnie od niniejszej zgody).

Administratorem danych osobowych jest Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej Okręg Małopolski z siedzibą w Krakowie przy ul. Grzegorzeckiej 45-47 (email: malopolska@zhr.pl, iod@malopolska.zhr.pl). Współadministratorem tych danych jest Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej (ZHR) z siedzibą w Warszawie przy ul. Litewskiej 11/13 (email: iod@zhr.pl). ZHR Okręg Małopolski jest jednostką organizacyjną ZHR. Podane dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby oraz w celu: przyjęcia zgłoszenia, zorganizowania i zrealizowania wycieczki, dokonania niezbędnych rozliczeń, ewaluacji, archiwizacji kart kwalifikacyjnych itp. oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zg. z ustawą z 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz.2135 z późn. zm.)). Informacje o ograniczeniach prawnych kontaktu dziecka z innymi osobami (jeśli takie istnieją) przetwarzane będą w celu realizowania orzeczonego zakazu w czasie opieki nad uczestnikami, którego dane dotyczą. Imię, nazwisko, PESEL oraz dane kontaktowe będą również przetwarzane celem aktualizacji tych danych w kartotekach członków ZHR. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. a), b), c), 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000). W przypadku danych o zdrowiu dziecka, które stanowią szczególną kategorię danych osobowych, podstawą przetwarzania jest art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie osoby, których dane dotyczą; członkowie ZHR odpowiedzialni za wycieczkę i działalność jednostki organizacyjnej uczestnika; podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług, gdy ich realizacja tego wymaga (np. ubezpieczyciel). Dane przetwarzane dla celów związanych z realizacją wycieczki będą przetwarzane przez czas organizacji, trwania i rozliczania danego wycieczki, natomiast dane przetwarzane dla celów rozliczeń i archiwizacji będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami państwowymi oraz instrukcjami wewnętrznymi ZHR.

Uczestnik (jego pełnoprawny opiekun) posiada prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody (jeżeli została wyrażona) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem dotychczasowego przetwarzania. Ma także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Wyrażamy zgodę / Nie wyrażamy zgody na przetwarzanie podanych w karcie kwalifikacyjnej danych osobowych naszych i dziecka, którego jesteśmy prawnymi opiekunami, zgodnie z powyższą informacją i w wymienionych w niej celach. Podanie danych we wskazanym zakresie jest dobrowolne, ale niezbędne do zakwalifikowania uczestnika na wycieczkę.*

Wyrażamy zgodę / Nie wyrażamy zgody na fotografowanie naszego dziecka oraz rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej także tych, w których uczestniczyć będzie nasze dziecko.*

Wyrażamy zgodę / Nie wyrażamy zgody na użycie wizerunku naszego dziecka, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej, w celach informacyjno-promocyjnych, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 z późn. zm) bez ograniczeń co do czasu i ilości (np. na publikację na prowadzonej przez ZHR - stronie internetowej, w mediach społecznościowych - w ramach promocji drużyny, szczepla itp.).*

Data	Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych
------	---

* niepotrzebne skreślić

Załącznik do karty kwalifikacyjnej niepełnoletniego uczestnika obożu

I. Informacje dotyczące uczestnika obozu/kolonii/kursu/innej formy wypoczynku

Imię i nazwisko
uczestnika

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami organizacji akcji zimowej Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej i w pełni akceptuję warunki uczestnictwa w obozie mojego dziecka w terminie 23-30.01.2022.
- Oświadczam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie akcji letniej ZHR.
- Oświadczam, dziecko przyjmuje na stałe następujące leki i ich dawki:

(na dowód czego załączam odpowiednie zaświadczenie lekarskie) oraz, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w leki (w przypadku ich zażywania przez dziecko na stałe) w ilości niezbędnej do podania podczas całego pobytu i jednocześnie przekazuję je opiece medycznej. (skreślić jeśli dziecko nie przyjmuje leków)

- Oświadczam, że w razie zagrożenia życia i zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia.
- Jestem świadoma/y, że Organizator pomimo wprowadzonych zasad sanitarnych i starań, związanych z ich przestrzeganiem nie jest w stanie zabezpieczyć wszystkich potencjalnych sytuacji, tak by nie stanowiły niebezpieczeństwa dla zdrowia i życia wskazanego powyżej uczestnika oraz uniknięcia ryzyka jakie wiąże się z możliwością i niebezpieczeństwem zarażenia wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19. Rozumiem, iż obecna sytuacja epidemiczna powoduje wystąpienie nadzwyczajnych zagrożeń wynikających z występowania wirusa SARS-CoV-2.
- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała u wskazanego powyżej uczestnika wypoczynku przy użyciu termometru bezdotykowego przez upoważnioną do tych czynności osobę - członka kadry, przez cały czas trwania powyższej formy wypoczynku, w ramach przeciwdziałania zarażeniu wirusem SARS-CoV-2, wywołującego chorobę COVID-19. Wyrażona przeze mnie zgoda jest podyktowana procedurami bezpieczeństwa życia i zdrowia dzieci/młodzieży oraz działaniem prewencyjnym podjętym przez Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego, ciągu 12 godzin, odbioru dziecka z miejsca wypoczynku w przypadku wystąpienia u dziecka objawów choroby (np. podwyższona temperatura, gorączka, kaszel, katar, duszności) w przypadku, gdy po konsultacji z lekarzem nie będzie konieczności hospitalizacji dziecka.
- Przyjmuję do wiadomości, że z uwagi na niebezpieczeństwo zarażenia wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19 nie ma możliwości odwiedzin dziecka w trakcie pobytu na wypoczynku, a ewentualne wcześniejsze odebranie dziecka uniemożliwia ponowne przyjęcie na wypoczynek,
- Zobowiązuję się do zapewnienia, że osoba/y odprowadzająca/e dziecko na zbiórkę przed wyjazdem są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwały z osobą będącą na kwarantannie lub w izolacji w okresie 14 dni przed rozpoczęciem ww. wypoczynku.

data :

Miejscowość:

czytelny podpis

czytelny podpis

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczenie powinno zostać złożone w dniu rozpoczęcia wycieczki

My, niżej podpisani, jako rodzice/prawni opiekunowie [REDAKTOR]
[REDAKTOR] (imię i nazwisko członka ZHR), mając na uwadze obowiązujący na terenie Rzeczypospolitej Polskiej stan epidemii¹, niniejszym oświadczamy, że wskazana wyżej osoba:

- jest zdrowa, nie występują u niej objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19, wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2;
- w ostatnich 14 dniach przed rozpoczęciem obozu/kolonii zuchowej/kursu/innej formy wycieczki, nie przebywała na kwarantannie, a także nie miała świadomego kontaktu i nie zamieszkiwała z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny;
- nie miała świadomego kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 oraz chorującą na COVID-19;

data

[REDAKTOR]

miejsce

[REDAKTOR]

czytelny podpis

[REDAKTOR]

czytelny podpis

[REDAKTOR]

¹ W rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2008, nr 234, poz. 1570 ze zmianami)