



PESEL dziecka
nr członkowskiego
w Ewidencji ZHP

Załącznik do karty kwalifikacyjnej niepełnoletniego uczestnika wypoczynku

#harcerskielato

I. Informacje dotyczące uczestnika formy HALiZ/wypoczynku

Imię i nazwisko dziecka	
-------------------------	--

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenie

- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości 1200 zł, jeden tysiąc dwieście złotych 00/100 gr.
- Oświadczam, że zapoznałem(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na obozie harcerskim mojego dziecka w terminie 5.08.2019 r. - 25.08.2019 r. w Wygńanczach.
- Oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie HALiZ/wypoczynku.
- Oświadczam, dziecko przyjmuje na stałe następujące leki:

w dawkach: _____

• Oświadczam, że w razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabieg

(na dowód czego załączam odpowiednie zaświadczenie lekarskie) oraz, że jako rodzic/opiekun wypożasząm dziecko w odpowiednie leki (w przypadku ich zażywania przez dziecko na stałe) w ilości niezbędnnej do podania podczas trwania danej formy HALiZ/wypoczynku i jednocześnie przekazuję je opiekunowi/wychowawcy/ biskupiega*

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

miejscowość, data	
-------------------	--

podpis rodzinny lub opiekuńca

III. Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych

Drogi Rodzicu/Opiekunie!

W związku z organizacją wypoczynku dzieci i młodzieży, w tym wypoczynku w ramach Harcerskiej Akcji Letniej i Zimowej będącym wykorzystywane danymi osobowymi Twoiego dziecka - zarówno te, o których podanie prosimy w niniejszym formularzu, jak i te, które będące zbierane w trakcie trwania wypoczynku. Podanie danych wskazanych w niniejszym formularzu jest wymogiem ustawowym (przewidzianym w art. 92k ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty).

Kto jest kim?

Komu ujawniamy dane osobowe Twoiego dziecka?
Ujawniamy dane osobowe dziecka lekarzon, pielęgniarkom i ratownikom medycznym oraz innym osobom udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej, a także kuratorowi, osiąt, prokuratorowi, państwowemu inspektorowi sanitarnemu i komendantowi powiatowemu (miejskiemu) Państwowej Straży Pożarnej oraz innych władz publicznych uprawnionych do uzyskania tych danych w związku z prowadzonymi postępowaniami.

Jak długo przechowujemy dane osobowe Twoiego dziecka?
Wykonujemy się z obowiązku ciągłego na organizatorze wypoczynku i na systemie oświaty przez 5 lat od dnia usunięcia zgłoszenia z bazy wypoczynku prowadzonej przez ministra właściwego do spraw oświaty i wykowania.



Jakie prawa Ci przysługują?

- Masz prawo w każdej chwili:
- wyciągać zgodę na wykorzystanie danych osobowych dziecka/podopiecznego na potrzeby zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia, w tym zapewnienia dostępu do opieki zdrowotnej w trakcie organizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży; wycofanie zgody nie pociąga za sobą żadnych negatywnych konsekwencji, uniemożliwia jednak dalszy udział dziecka/podopiecznego w formie wypoczynku; wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem wykorzystania danych osobowych przed jej wycofaniem;
 - wnieść sprzeciw wobec wykorzystania przeciwnemu rozważymu, czy - ze względu na szczególną sytuację dziecka - ochrona jego interesów, praw i wolności przeważa nad interesami, które realizujemy, wykorzystując te dane osobowe. Jeżeli Twój sprzeciw okaze się zasadny, a nie ma innej podstawy prawniej wykorzystania tych danych, usuniemy je.

Ponadto, masz prawo do żądania:

- dostępu do danych osobowych dziecka, uzyskania potwierdzenia, czy wykorzystujemy dane osobowe dziecka, użyskana ich kopii oraz do uzyskania informacji m.in. o: celach wykorzystania, kategorach danych osobowych, kategoriach odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione, planowanym okresie przekazywania danych osobowych, a także o źródle, z którego je pozyńskaliśmy;
- sprostowania danych osobowych dziecka, gdy są niekompletne, nieprawidłowe lub nieaktualne;
- dane osobowe dziecka przestały być niezbędne do celów, w których zostały zebraane lub w których były wykorzystywane albo od początku były wykorzystywane niezgodnie z prawem
- cofnąć/ cofnąć zgodę na wykorzystanie danych osobowych dziecka
- wnioskować/zadany sprzątanie wobec wykorzystania danych osobowych dziecka na podstawie tzw. prawnie uzasadnionego interesu,
- organizowania wykorzystania danych osobowych dziecka, tj. zażądać, abyśmy zaprzestali ich wykorzystania (nie dotyczy to jednak przechowywania danych osobowych dziecka) w sytuacjach, gdy:
- kwestionujesz zgodność z prawem wykorzystania przez nas danych osobowych,
- nie potrzebujesz już tych danych, ale Ty potrzebujesz ich do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń przysługujących dziecku,
- wniosłeś/wniośtasprzęciw wobec wykorzystania danych osobowych dziecka;

- kwestionujesz prawidłowość danych osobowych,
- nie potrzebujesz zgodnościz prawem wykorzystania przez nas danych osobowych,
- otzymania danych osobowych dziecka w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego oraz przesłania tych danych do innego, wybranego przez siebie, administratora danych osobowych; masz również prawo do żądania, by dane osobowe dziecka zostały przesłane przez bezpośrednio takiemu innemu administratorowi, o ile jest to techniczne możliwe; dotyczy to jedynie danych osobowych dziecka przetwarzanych w sposób zautomatyzowany na podstawie zgody lub umowy (w tym Statutu ZHP).

Masz prawo do wniesienia skargi w związku z wykorzystywaniem danych dziecka do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Skarga możesz wnieść w formie elektronicznej, w formie pisemnej albo ustnie do protokołu w siedzibie Prezesa Urzędu.

Masz w dowolnym momencie wyciągać zgodę, kontaktując się w tym celu z Choragiewią albo bezpośrednio z wyznaczonym przez Choragiew inspektorem ochrony danych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którygo dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Zgoda na wykorzystanie danych osobowych

W razem zgodę na wykorzystanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego, podającą przeze mnie w karcie kwalifikacyjnej, na potrzeby zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia, w tym zapewnienia dostępu do opieki zdrowotnej w trakcie organizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży.

[czytelny podpis rodzica/opiekuna obejmujący imię i nazwisko]

Informacje dla rodziców i opiekunów
Drogi Rodzicu, drogi Opiekune,

mięscowość, data _____
podpis pełnoletniego uczestnika formy HALiZ/wypoczynku

mięscowość, data _____
podpis rodziców / opiekunów prawnych

podpis rodzinny / opiekunki prawnych
Zielone poda wypełnia organizator: *niepotrzebne skreślić



Strona 3 z 4

Strona 4 z 4