



# Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej

Karta kwalifikacyjna **pełnoletniego uczestnika** wycieczki

## I. Informacje o wyjeździe

|  |                        |
|--|------------------------|
| Forma HAL/HAZ:<br><small>(forma wycieczki)</small> | Adres / trasa / kraj*: |
|--|------------------------|

|         |  |
|---------|--|
| Termin: | Komendant:<br><small>(kierownik wycieczki)</small> |
|---------|--|

## II. Informacje dotyczące uczestnika – prosimy wypełnić drukowanymi literami

(wypełnia uczestnik)

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

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

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

|  |                 |                 |
|--|-----------------|-----------------|
| Kontakt do najbliższego członka rodziny: | Imię i nazwisko | Telefon, e-mail |
|--|-----------------|-----------------|

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

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

|                     |
|---------------------|
| Jestem uczulony na: |
|---------------------|

|   |
|---|
| Informacje o diecie, chorobie lokomocyjnej, chorobach przewlekłych, przebytej hospitalizacji (w przebiegu ostatniego roku), użytkowaniu aparatu ortodontycznego, okularów itp., występowaniu drgawek, utracie przytomności, zaburzeń równowagi, omdleń, lęków nocnych, trudności w zasypianiu, moczenia, duszności itp. oraz inne istotne informacje o zdrowiu: |
|---|

|   |
|---|
| Na stałe zażywam leki (podać nazwę leku i zalecane dawkowanie): |
|---|

Informacje o przebytych szczepieniach (proszę podać rok szczepienia)

|        |          |      |                   |
|--------|----------|------|-------------------|
| Tężec: | Błonica: | Dur: | Inne szczepienia: |
|--------|----------|------|-------------------|

## Oświadczenia uczestnika

*Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki uczestnictwa w w/w wycieczce w podanym terminie i miejscu.*

*Oświadczam, że znana jest mi specyfika wychowania metodą harcerską i wyrażam zgodę na udział w zajęciach programowych prowadzonych tą metodą w trakcie wycieczki. Znam zasady ideowe oraz wymagania regulaminowe obowiązujące w Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej i zobowiązuję się do ich przestrzegania.*

*Oświadczam, że podałem wszystkie znane mi informacje o stanie mojego zdrowia, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania wycieczki. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki znanych mi, a nie ujawnianych chorób.  
W razie zagrożenia mojego życia i pozostawania w stanie nieświadomości, wyrażam zgodę na leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez personel służby zdrowia oraz wyrażam zgodę na udzielanie kadry obozu wszelkich informacji o stanie mojego zdrowia.*

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

*Wyrażam 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 Pomorski z siedzibą w Gdańsku przy ul. Zator Przytockiego (email: pomorze@zhr.pl, adres: ul. Zator Przytockiego 4, 80-245 Gdańsk, adres iod: pomorze@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 Pomorski 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.)). 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 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.*

*Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie podanych w karcie kwalifikacyjnej moich danych osobowych, zgodnie z powyższą informacją i w wymienionych w niej celach. Podanie danych we wskazanym zakresie jest dobrowolne, ale niezbędne do zakwalifikowania uczestnika na wycieczkę.*

*Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\* na fotografowanie mnie oraz rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej także tych, w których będę uczestniczył.*

*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na użycie mojego wizerunku, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej, 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, szczepe itp.).*

|      |                            |
|------|----------------------------|
| Data | Czytelny podpis uczestnika |
|------|----------------------------|

## III. Decyzja o kwalifikacji uczestnika

(wypełnia komendant)

|  |      |  |
|--|------|--|
| Postanawia się zakwalifikować i skierować uczestnika na obóz/koloniję/zimowisko (wycieczkę) / odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu*..... | Data | Podpis komendanta<br><small>(kierownika wycieczki)</small> |
|--|------|--|

## IV. Potwierdzenie pobytu uczestnika na obozie/kolonii/zimowisku (wycieczki)

(wypełnia komendant)

|   |      |  |
|---|------|--|
| Uczestnik przebywał na obozie/kolonii/zimowisku (wycieczki) w .....<br>od dnia ..... do dnia ..... 20..... r. | Data | Podpis komendanta<br><small>(kierownika wycieczki)</small> |
|---|------|--|

\* niepotrzebne skreślić