



Związek Harcerstwa  
Rzeczypospolitej

## Karta kwalifikacyjna pełnoletniego uczestnika wycieczki



### I. Informacje o wyjeździe – wypełnia komendant/ka:

Forma:		Adres / trasa / kraj:	
Termin:		Komendant/ka:	

### II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki

– prosimy uzupełnić wszystkie szare pola i pisać DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię / Imiona:																					
Nazwisko:																					
PESEL:																					
Data urodzenia (format: DD-MM-RRRR):																					
Ulica, nr domu i nr mieszkania:																					
Kod pocztowy:																					
Miejscowość:																					

### Kontakt do najbliższego członka rodziny:

Imię i nazwisko najbliższego członka rodziny	Numer telefonu	Adres e-mail

### Informacje o stanie zdrowia:

Na stałe zażywam leki (podać nazwę leku i zalecane dawkowanie):	Jestem uczulony/a na:
Informacje o diecie, chorobie lokomocyjnej, chorobach przewlekłych, przebytej hospitalizacji z podaniem przyczyny i terminu (jeśli miała ona miejsce w minionym roku), używaniu aparatu ortodontycznego, okularów; występowaniu drgawek, utraty przytomności, zaburzeń równowagi, omdleń, lęków nocnych, moczenia, duszności oraz inne istotne informacje o zdrowiu:	
Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:	
Szczepienia ochronne (proszę podać rok szczepienia):	
Tęžec:	
Błonica:	
Inne szczepienia:	

### Opcjonalne zgody uczestnika – prosimy wpisać X w odpowiednim kwadracie:

	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na <b>przetwarzanie podanych w karcie kwalifikacyjnej moich danych osobowych</b> , zgodnie z zawartą w niniejszej karcie informacją i w wymienionych w niej celach. <b>Podanie danych we wskazanym zakresie jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zakwalifikowania uczestnika na wycieczkę.</b>		
Wyrażam zgodę na <b>fotografowanie mnie oraz rejestrowanie audiowizualne</b> wszystkich działań związanych z działalnością statutową Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej także tych, w których będę uczestniczył.		
Wyrażam zgodę na <b>użycie mojego wizerunku, w związku z działalnością statutową</b> 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. z 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, szczytu itp.).		

### Oświadczenia uczestnika:

Oświadczam, że <b>zapoznałem/am się i akceptuję warunki uczestnictwa</b> w w/w wycieczki w podanym terminie i miejscu.
Oświadczam, że <b>znana jest mi specyfika wychowania metodą harcerską i wyrażam zgodę na udział w zajęciach programowych</b> prowadzonych tą metodą w trakcie wycieczki. Znamy mi są zasady ideowe oraz wymagania regulaminowe obowiązujące w Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
Oświadczam, że <b>podaję wszystkie znane mi informacje o stanie mojego zdrowia</b> , które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania wycieczki. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki znanych mi, a nie ujawnionych 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. Wyrażam zgodę na udzielanie kadry obozu wszelkich informacji o stanie mojego zdrowia przez personel medyczny.
Zobowiązuję się do <b>uiszczenia składki programowej</b> 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% tej składki).

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 Mazowiecki z siedzibą przy ul. Ursynowskiej 36/38 w Warszawie (e-mail: mazowsze@zhr.pl, iod.mazowsze@zhr.pl). Współadministratorem tych danych jest Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej (ZHR) z siedzibą przy ul. Litewskiej 11/13 w Warszawie (e-mail: iod@zhr.pl). ZHR Okręg Mazowiecki 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, 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 wypoczynek 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.

Data:		Czytelny podpis uczestnika:	
-------	--	-----------------------------	--

### III. Decyzja o kwalifikacji uczestnika (wypełnia komendant/ka)

Postanawia się (proszę wybrać właściwe):

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu: .....

.....

Data: Podpis komendanta/ki (kierownika wycieczki):

### IV. Potwierdzenie pobytu uczestnika w miejscu wycieczki (wypełnia komendant/ka)

Uczestnik przebywał ..... (adres miejsca wycieczki)

od dnia ..... do dnia ..... 20 .. r.

Data: Podpis komendanta/ki (kierownika wycieczki):