

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

- kolonia
 zimowisko
 obóz
 biwak
 półkolonia
 inna forma wypoczynku

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku **18.01.2020r – 23.01.2020r**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Zespół Szkolno – Przedszkolny w Redzikowie, Redzikowo 16A, 76-200 Słupsk, gmina Słupsk, powiat Słupski, woj. Pomorskie.

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Imię (imiona) i nazwisko

.....

Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

.....

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

.....
.....
.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....
.....

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tęzec

błonica

dur

inne

.....

.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się¹⁾:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

-
- 1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.
 - 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
 - 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.



PESEL uczestnika
nr członkowski w
Ewidencji ZHP

Załącznik do karty kwalifikacyjnej pełnoletniego uczestnika wycieczki

I. Informacje dotyczące uczestnika formy HALiZ/wycieczki

1. Imię i nazwisko uczestnika

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

- Zobowiązuję się do złożenia wypełnionej Karty Kwalifikacyjnej wraz z załącznikami do dnia **8 grudnia 2019r.**
- Zobowiązuję się do uiszczenia dodatkowej składki członkowskiej zadaniowej w wysokości:
 - 430 zł - dla uczestników ZIMOWISKA HARCERSKIEGO będących członkami ZHP lub ZHR*
 - 400 zł - dla rodzeństwa uczestniczącego w ZIMOWISKA HARCERSKIEGO będących członkami ZHP lub ZHR*
 - Inna:

słownie:

*(zaznaczyć właściwe) do dnia **8 grudnia 2019r.**, która stanowi koszt przygotowania (w tym śródrocznej pracy hufca), przeprowadzenia i rozliczenia Harcerskiej Akcji Zimowej. Wpłaty należy dokonywać na rachunek bankowy Hufca ZHP Sopot PEKAO 84 1240 5400 1111 0010 6446 6140, tytułem „DSCZ Harcerska Akcja Zimowa imię i nazwisko dziecka”. Decyduje data dokonania przelewu. Niedokonanie wpłaty w w/w terminie może być przyczyną skreślenia osoby z listy uczestników. Na wniosek zainteresowanego wystawiamy faktury. W tym celu prosimy o podanie danych do faktury:

* Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na **Zimowisku harcerskim Hufca ZHP Sopot** w terminie: **18.01.2020r - 23.01.2020r w Redzikowie.**

*

* Oświadczam, że posiadam opłacone składki członkowskie oraz jestem zarejestrowany/a w Ewidencji ZHP.

--	--

miejscowość, data podpisy rodziców / opiekunów prawnych /
podpis pełnoletniego uczestnika formy HALiZ/wycieczki

III. Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych:

Droga Uczestniczko/Uczestniku!

W związku z organizacją wycieczki dzieci i młodzieży, w tym wycieczki w ramach Harcerskiej Akcji Letniej i Zimowej będziemy wykorzystywać Twoje dane osobowe - zarówno te, o których podanie prosimy w niniejszym formularzu, jak i te, które będziemy zbierać w trakcie trwania wycieczki. 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?

Administratorem Twoich danych osobowych, to znaczy podmiotem odpowiedzialnym za zgodne z prawem wykorzystywanie tych danych, jest: **Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Gdańska** (zwana dalej "Chorągwią").

Jak się z nami skontaktować?

Możesz kontaktować się z nami we wszystkich sprawach związanych z wykorzystaniem Twoich danych osobowych:
Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Gdańska, ul. Za Murami 2-10, 80-823 Gdańsk
tel. +48(58) 301 13 27, e-mail: sekretariat@gdanska.zhp.pl

Możesz również kontaktować się bezpośrednio z wyznaczonym przez nas inspektorem ochrony danych:
Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Gdańska, ul. Za Murami 2-10, 80-823 Gdańsk
tel. +48(58) 301 13 27, e-mail: sekretariat@gdanska.zhp.pl

Po co nam Twoje dane osobowe?

Wykorzystujemy Twoje dane osobowe, podane przez Ciebie w niniejszej karcie kwalifikacyjnej (w tym informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych oraz o stanie zdrowia, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie) oraz dane zebrane w trakcie trwania wypoczynku i w związku z jego przebiegiem (w tym dane o stanie zdrowia oraz o wypadkach z Twoim udziałem). Wykorzystujemy te dane osobowe w celu:

- podjęcia decyzji o zakwalifikowaniu Cię do udziału w wypoczynku,
- potwierdzenia Twojego prawa do świadczeń opieki zdrowotnej,
- zapewnienia Twojego bezpieczeństwa i ochrony zdrowia w trakcie trwania wypoczynku, w tym zapewnienia dostępu do opieki zdrowotnej,
- prowadzenia wymaganej prawem dokumentacji, w tym karty kwalifikacyjnej oraz protokołu powypadkowego,
- informowania wskazanej przez Ciebie osoby oraz właściwych organów (kuratora oświaty, prokuratora, państwowego inspektora sanitarnego) o wypadku z Twoim udziałem.

Podstawą prawną wykorzystania danych osobowych w ww. celach jest obowiązek prawny ciążyący na organizatorze wypoczynku dzieci i młodzieży na mocy przepisów ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (podstawa prawna przewidziana w art. 6 ust. 1 lit. c RODO). Jednakże podstawą prawną wykorzystania danych osobowych na potrzeby zapewnienia Twojego bezpieczeństwa i ochrony zdrowia jest wyraźna zgoda (podstawa prawna przewidziana w art. 9 ust. 2 lit. a RODO w zw. z ustawą o systemie oświaty), o której udzielenie zwracamy się poniżej.

Ponadto wykorzystujemy powyższe dane osobowe w celu obrony przed roszczeniami dotyczącymi niedopełnienia obowiązków prawnych ciążyących na organizatorze wypoczynku dzieci i młodzieży (podstawa prawna przewidziana w art. 6 ust. 1 lit. f oraz w art. 9 ust. 2 lit. f RODO).

Ponadto wykorzystujemy Twój wizerunek, abyśmy mogli opracować dokumentację fotograficzną różnych przejawów życia harcerstwa, a także materiały edukacyjne, informacyjne i promocyjne oraz abyśmy mogli rozpowszechniać te materiały. Podstawą prawną wykorzystania danych osobowych w tym celu jest Twoja zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

Komu ujawniamy Twoje dane osobowe?

Ujawniamy Twoje dane osobowe lekarzom, pielęgniarkom i ratownikom medycznym oraz innym osobom udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej, a także kuratorowi oświaty, 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 Twoje dane osobowe?

W celu wywiązania się z obowiązku ciążyącego na organizatorze wypoczynku dzieci i młodzieży na mocy przepisów ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty przechowujemy Twoje dane osobowe przez okres 5 lat od dnia usunięcia zgłoszenia z bazy wypoczynku prowadzonej przez ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania.

Jakie prawa Ci przysługują?

Masz prawo w każdej chwili:

- wycofać zgodę na wykorzystanie danych osobowych 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 wykorzystywania danych osobowych na podstawie tzw. prawnie uzasadnionego interesu; na skutek wniesienia sprzeciwu rozważymy, czy - ze względu na Twoją szczególną sytuację - ochrona Twoich interesów, praw i wolności przeważa nad interesami, które realizujemy, wykorzystując te dane osobowe. Jeżeli Twój sprzeciw okaże się zasadny, a nie ma innej podstawy prawnej wykorzystania tych danych, usuniemy je.
- dostępu do swoich danych osobowych, uzyskania potwierdzenia, czy wykorzystujemy Twoje dane osobowe, uzyskania ich kopii oraz do uzyskania informacji m.in. o: celach wykorzystania, kategoriach danych osobowych, kategoriach odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione, planowanym okresie przechowywania danych osobowych, a także o źródle, z którego je pozyskaliśmy;
- sprostowania swoich danych osobowych, gdy są niekompletne, nieprawidłowe lub nieaktualne;
- usunięcia wszystkich lub niektórych swoich danych osobowych, jeżeli:
 - Twoje dane osobowe przestały być niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w których były wykorzystywane albo od początku były wykorzystywane niezgodnie z prawem
 - cofnąłeś/cofnęłaś zgodę na wykorzystanie danych osobowych
 - wniosłeś/wniosłaś zasadny sprzeciw wobec wykorzystywania danych osobowych na podstawie tzw. prawnie uzasadnionego interesu,

- ograniczenia wykorzystania swoich danych osobowych, tj. zażądać, abyśmy zaprzestali ich wykorzystania (nie dotyczy to jednak przechowywania Twoich danych osobowych) w sytuacjach, gdy:
 - kwestionujesz prawidłowość danych osobowych
 - kwestionujesz zgodność z prawem wykorzystania przez nas danych osobowych;
 - nie potrzebujemy już tych danych, ale Ty potrzebujesz ich do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
 - wniosłeś/wniostaś sprzeciw wobec wykorzystywania danych osobowych;
- otrzymania 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 nas bezpośrednio takiemu innemu administratorowi, o ile jest to technicznie 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 Twoich danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Skargę możesz wnieść w formie elektronicznej, w formie pisemnej albo ustnie do protokołu w siedzibie Prezesa Urzędu.

Możesz w dowolnym momencie wycofać wyrażoną zgodę, kontaktując się w tym celu z ZHP/Chorągwią albo bezpośrednio z wyznaczonym przez ZHP/Chorągiew inspektorem ochrony danych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Zgoda na wykorzystanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych podanych 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 pełnoletniego uczestnika obejmujący imię i nazwisko]

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W IMPREZIE LUB FORMIE WYPOCZYNKU

Możesz w dowolnym momencie wycofać wyrażoną zgodę, kontaktując się w tym celu Chorągwią Gdańską albo bezpośrednio z wyznaczonym przez Chorągiew Gdańską inspektorem ochrony danych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Zgoda na wykorzystanie danych osobowych

<input type="checkbox"/>	<p>Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Chorągiew Gdańską moich danych osobowych obejmujących mój wizerunek w celu prowadzenia działalności edukacyjnej, informacyjnej i promocyjnej. Wykorzystanie moich danych osobowych, na które wyrażam zgodę, obejmuje rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego na obrazach, w tym obrazach ruchomych, wykonanych w czasie i w związku z jego udziałem w imprezie, w formie wypoczynku lub w innej formie pracy jednostek ZHP, w następujący sposób:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zwielokrotnianie egzemplarzy utrwalenia wizerunku dowolną techniką, w tym techniką drukarską, reprograficzną oraz techniką cyfrową; • nieodpłatne wprowadzenie do obrotu egzemplarzy utrwalenia wizerunku; • publiczne udostępnienie utrwalenia wizerunku w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym, w szczególności na stronach internetowych, na portalach społecznościowych, w aplikacjach mobilnych; • rozpowszechnianie utrwalenia wizerunku z wykorzystaniem poczty elektronicznej; • publiczne wyświetlenie i odtworzenie utrwalenia wizerunku albo wystawienie egzemplarzy utrwalenia wizerunku na widok publiczny.
--------------------------	--

--	--

miejsowość, data

podpisy rodziców / opiekunów prawnych /
podpis pełnoletniego uczestnika formy HALiZ/wypoczynku

Legenda:

Żółte pola wypełnia rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika/ pełnoletni uczestnik wypoczynku

*niepotrzebne skreślić