

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na przynależność mojej córki
do 8 Szczecińskiej Drużyny Wędrowniczek „Feniks”
prowadzonej przez Zuzannę Wojciechowską, będącej jednostką
Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej – Okręg Północno-Zachodni, ul.
Felczaka 17/U1 71-417 Szczecin.

Oświadczam, że znana jest mi specyfika wychowania metodą harcerską
i wędrowniczą uwzględniającą różnorodność form i miejsc zbiórki, a także
prowadzenie zbiórek przez osoby niepełnoletnie, oraz wyrażam zgodę na
udział dziecka w zajęciach (w tym: biwakach i innych akcjach
wyjazdowych) prowadzonych tą metodą.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez ZHR danych
osobowych mojego dziecka oraz tworzenie i przetwarzanie jego
charakterystyki wyłącznie w ramach prowadzonej przez ZHR działalności
statutowej. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom(a) faktu, że
przysługuje mi prawo dostępu do tych danych osobowych i ich
poprawiania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie
danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze
zm.). Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie materiałów
audiowizualnych z udziałem mojego dziecka zebranych w trakcie zajęć w
celach promocyjnych ZHR.

Wyrażam zgodę na płaćenie rocznych składek wysokości 240 zł.

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna.....

Adres rodzica lub opiekuna.....

.....
data, miejscowość

.....
podpis rodzica lub opiekuna

KARTA WĘDROWNICZKI (dane wędrowniczki)

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

PESEL:

Adres:

Telefon: E-mail:.....

W harcerstwie od:.....

Szkoła:.....

Uwagi (problemy):

.....
Alergie, choroby, leki:

RODZICE/OPIEKUNOWIE (dane rodziców/opiekunów)

Imię i nazwisko:

Wykonywany zawód:Telefon:

Imię i nazwisko:

Wykonywany zawód:Telefon:

Jak mogę pomóc drużynie:

.....
E-mail kontaktowy.....

ZAŁĄCZNIK DO ZGODY RODZICA I KARTY HARCERKI

Administratorem wszelkich podanych w karcie kwalifikacyjnej danych osobowych jest Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej Okręg Północno-Zachodni z siedzibą w Szczecinie przy ul. Felczaka 17/U1 (71-417).

Współadministratorem tych danych jest Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej (dalej: ZHR) z siedzibą w Warszawie przy ul. Litewskiej 11/13. Podane dane będą przetwarzane w celu zorganizowania i zrealizowania pracy drużyny harcerskiej.

Informacje o stanie zdrowia dziecka będą przetwarzane dla potrzeb niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia podczas zbiórek.

Podstawę prawną przetwarzania stanowi art. 6 ust. 1 lit. a) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – dalej: RODO). W przypadku danych o zdrowiu dziecka, a więc szczególnej kategorii danych osobowych, podstawą przetwarzania jest art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. Odbiorcami danych będą wyłącznie: osoba, której dane dotyczą i jej opiekun/-i prawny/-i, ZHR jako współadministrator danych, drużynowy, kadra drużyny oraz świadczący usługę ubezpieczenia Collonade Insurance SA (NNW).

Dane przechowywane będą przez pięć lat od skreślenia harcerki z listy członków drużyny. Administrator informuje, że osoba, której dane dotyczą (oraz jego prawny/-i opiekun/-owie) ma prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody (w przypadku jej wyrażenia) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Ma także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO.

Podanie danych w zakresie wskazanym jest dobrowolne, ale niezbędne w celu uczestniczenia harcerza w działaniach drużyny.

Oświadczam, że przyjąłem powyższe do wiadomości.

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)