



# Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej

Karta kwalifikacyjna **dorosłego uczestnika** obozu harcerskiego / kolonii zachowawczej / zimowiska

Obóz	<b>STAŁY</b>	Adres / trasa obozu	<b>UROCZYSKO PAPIERNIA KOŁO CHODZIEŻY</b>
Termin obozu	<b>12-29 LIPCA 2018 r.</b>	Komendant	<b>PHM. KRZYSZTOF ZAKRZEWSKI HR</b>

## A. Wniosek o przyjęcie na obóz

Imię i nazwisko			
Data urodzenia		PESEL	
Adres zamieszkania			
Adres najbliższego członka rodziny			
Kontakt do najbliższego członka rodziny (telefon, e-mail)			

## Oświadczenia Uczestnika

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

podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej z siedzibą przy ul. Litewskiej 11/13 w Warszawie moich danych osobowych w tym danych wrażliwych (podanych w karcie kwalifikacyjnej) w celu organizacji i realizacji wycieczki w ramach prowadzonej przez Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej działalności statutowej.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) informujemy, iż administratorem danych osobowych jest Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej z siedzibą przy ul. Litewskiej 11/13 w Warszawie.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla uczestnictwa w wycieczce. Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w szczególności Kuratorium Oświaty, Stacji Epidemiologicznej, Policji, Straży Pożarnej, a także innym podmiotom, którym dostęp do danych jest niezbędny w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika, takim jak firmy ubezpieczeniowe, czy placówki medyczne. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

podpis

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

podpis

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na pozostawienie organizatorowi składowego w formie darowizny na działalność statutową organizatora.

podpis

## B. Istotne informacje stanie zdrowia (prosimy udzielić niezbędnej informacji)

Imię i nazwisko		Grupa krwi	
Jestem uczulony na			
Choroby przewlekłe			
Na stałe zażywam leki (podać nazwę leku i zalecone dawkowanie):			
Występują u mnie: drgawki, utrata przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, moczenie, bóle brzucha, krwawienie z nosa, angina, duszności bóle stawów, wymioty, inne (zaznaczyć występujące)			
W ostatnim roku przebywałem/łam w szpitalu (przyczyna)			

W razie zagrożenia mojego życia i pozostawania w stanie nieświadomości, wyrażam zgodę na leczenie szpitalne, inwazyjne zabiegi diagnostyczne i operacje oraz wyrażam zgodę na udzielanie kadry obozu wszelkich informacji o stanie mojego zdrowia.

Stwierdzam, że podałem/em 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 ujawnionych chorób. Przyjmuję do wiadomości wymóg poinformowania opieki medycznej i kadry obozu o stałym zażywaniu lub potrzebie zażywania leków.

podpis

## C. Decyzja o kwalifikacji uczestnika

Postanawia się zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek/ Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu\*:

.....

Data podpis kierownika wycieczki

## D. Potwierdzenie pobytu uczestnika na wycieczce

Uczestnik przebywał na obozie/kolonii/zimowisku w .....

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

Data podpis kierownika wycieczki