

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na przynależność mojego syna do 8 Szczecińskiej Drużyny Harcerzy „Płomień” im. Andrzeja i Jana Romockich Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej, ul. Łomżyńska 39/2, 71-878 Szczecin, prowadzonej przez pwd. Jakuba Stawarza.

Oświadczam, że znana jest mi specyfika wychowania metodą harcerską uwzględniającą różnorodność form i miejsc zbiórki 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.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem 8 SDH-y dostępnym na stronie plomien-szczepwatra.zhr.pl/index.php/dla-rodzicow/

Wyrażam zgodę na płacenie rocznych składek w wysokości 370 zł.

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna.....

Adres rodzica lub opiekuna.....

.....* data, miejscowość
podpis rodzica lub opiekuna

Wszelkie pytania proszę kierować na adres: jakub.stawarz@zhr.pl

Strona drużyny: plomien-szczepwatra.zhr.pl

KARTA HARCERZA (dane harcerza)

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.....

* UWAGA! Podpis wymagany jest w Zgodzie Rodzica i w Załączniku na drugiej stronie!



ZAŁĄCZNIK DO ZGODY RODZICA I KARTY HARCERZA

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 harcerza 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)

* UWAGA! Podpis wymagany jest w Zgodzie Rodzica i w Załączniku na drugiej stronie!