



PESEL dziecka

nr członkowski
w Ewidencji ZHP

Załącznik do karty kwalifikacyjnej pełnoletniego uczestnika wycieczki i pełnoletniego uczestnika formy HALiZ innej niż wycieczka

I. Informacje dotyczące uczestnika formy HALiZ/wycieczki

1. Imię i nazwisko dziecka			
2. Dane rodziców / opiekunów prawnych	Imię i nazwisko		Imię i nazwisko
	Adres zamieszkania lub pobytu		Adres zamieszkania lub pobytu
	Telefon		Telefon

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów mojego pobytu w wysokości 150,00 zł, słownie: sto pięćdziesiąt złotych .

- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa w obozie w terminie 26.01. - 31.01.2019r. w Kliczkwowie.
- Ja, niżej podpisany/podpisana [], wyrażam zgodę na to, aby Związek Harcerstwa Polskiego, Chorągiew Dolnośląska utrwały mój wizerunek do celów statutowych Związku Harcerstwa Polskiego, Chorągwi Dolnośląskiej na czas nieokreślony .
- Zgoda na utrwalenie mojego wizerunku obejmuje: tworzenie, powielanie, kadrowanie oraz kompozycję wizerunku w materiałach Związku Harcerstwa Polskiego, Chorągwi Dolnośląskiej, Hufca Bolesławiec używanych w ramach prowadzenia przez nie działalności statutowej. Jednocześnie zezwałam/nie zezwałam* na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach promocyjnych oraz w celach informacyjnych związanych z prowadzoną działalnością przez Związek Harcerstwa Polskiego, Chorągwi Dolnośląskiej, Hufca Bolesławiec w formach:
 - ✓ zamieszczenie wizerunku w strukturze kolonii/obozu/biwaku,
 - ✓ rejestrowanie wizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Związku Harcerstwa Polskiego,
 - ✓ publikacji na stronie internetowej: ..zhp.boleslawiec.pl i stronach drużyn,
 - ✓ umieszczenia na identyfikatorze kolonijnym/obozowym/biwakowym i innej formy HALiZ/wycieczki - o ile występuje,
 - ✓ publikacji w informatorze promocyjnym,
 - ✓ publikacji w ofertach przekazywanych podmiotom finansującym/dofinansującym/wspierającym w ramach rozliczenia.

Zezwolenie dotyczy fotografii przedstawiającej mój wizerunek w postaci zarówno całej sylwetki, jak i portretu osobno lub w zestawieniu z wizerunkami innych osób.

Oświadczam ponadto, że zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku wyrażam dobrowolnie.

„Administratorem danych osobowych jest Chorągiew Dolnośląska ZHP z siedzibą we Wrocławiu, ul. Nowa 6, (zwana dalej Stowarzyszeniem). 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), na potrzeby oraz w celu przyjęcia zgłoszenia, dokonania niezbędnych rozliczeń, koordynacji działań programowych i wypoczynku, archiwizacji kart kwalifikacyjnych, rozpatrzenia ewentualnych reklamacji w przypadku jej złożenia, bądź ewentualnego dochodzenia roszczeń, jak też marketingu bezpośredniego prowadzonego w formie tradycyjnej, dotyczącego własnych produktów lub usług, co nie wymaga zgody. Za odrębnie wyrażonymi zgodami dane osobowe mogą być przetwarzane w celach marketingowych podejmowanych samodzielnie lub we współpracy z innymi podmiotami -----*. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług tj. ----- . Dane przetwarzane dla celów związanych z realizacją formy HALiZ/wypoczynku będą przetwarzane przez czas świadczenia usługi. Dane przetwarzane w związku z dochodzeniem ewentualnych roszczeń będą przetwarzane przez 3 lata od zakończenia formy HALiZ/wypoczynku. Natomiast dane przetwarzane dla celów rozliczeń będą przetwarzane przez okres 5 lat od zakończenia roku obrotowego, w którym wystawiono ostatni dokument księgowy.

- 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 (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 do zakwalifikowania uczestnika na formę HALiZ/wypoczynku.

TERMIN REKRUTACJI, FAKTURY

Uzupełnione karty wraz z odpowiednim załącznikiem przyjmowane są w biurze Komendy Hufca do 10 stycznia 2019 r. Do tego terminu należy także wpłacić (na rachunek bankowy Hufca 39 1090 1939 0000 0005 1600 0214) zaliczkę w wysokości 50 zł. Faktury wystawiane są na życzenie w miesiącu wplaty.

Proszę o wystawienie faktury dla*:

Rezygnuję z faktury*

--	--

miejsceowość, data

podpis pełnoletniego uczestnika formy HALiZ/wypoczynku

Legenda:

Zielone pola wypełnia organizator Żółte pola wypełnia pełnoletni uczestnik

*niepotrzebne skreślić