

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki ¹⁾

- kolonia
 zimowisko
 obóz
 biwak
 półkolonia
 inna forma wycieczki
- (proszę podać formę)

2. Termin wycieczki

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

..... CHAŁUPSKA - LAS GMINNY

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

Mogilno, 17.05.2021

(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

Komendant
Stacja ZHP Mogilno
.....
Cichaczewski

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców ³⁾

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

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

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

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wypoczynku)

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYUNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYUNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYUNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość ,data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYUNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYUNKU

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

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

Zgodnie z art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997, nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami), informujemy, że administratorem podanych danych osobowych jest Chorągiew Kujawsko-Pomorska ZHP, 85-010 Bydgoszcz, ul. Dworcowa 56. Dane przetwarzane są w celu przygotowania, przeprowadzenia i rozliczenia obozu harcerskiego organizowanego przez Chorągiew Kujawsko-Pomorską ZHP, Hufiec *Magiwo* z siedzibą w *Magiwo*, przy ul. *Kościuszki 5*

Dane mogą być udostępniane partnerom w postaci relacji, sprawozdań, wypracowanych materiałów. Dane mogą być publikowane i udostępniane:

a) na stronie internetowej, w mediach (również społecznościowych) oraz w materiałach promujących działalność ZHP,

b) na stronach internetowych, w mediach (również społecznościowych) oraz w materiałach z realizowanych działań wydawanych przez partnerów.

W treści publikacji i materiałach mogą się pojawić dane takie jak: imię, nazwisko, stopień instruktorski/harcerski, jednostka, wizerunek.

Pełnoletni uczestnik obozu lub opiekunowie prawni uczestnika obozu mają prawo do wglądu i poprawiania podanych danych osobowych. Mają też prawo do wniesienia sprzeciwu wobec udostępniania tych danych innym podmiotom.

Podanie danych jest dobrowolne, jednocześnie odmowa podania danych może być powodem braku możliwości udziału w wybranych działaniach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego przez Chorągiew Kujawsko-Pomorska ZHP z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Dworcowej 56.

.....
(podpis osoby, której dane dotyczą lub rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na utrwalenie i bezpłatne wykorzystanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka/podopiecznego, w materiałach drukowanych, na stronach internetowych i w mediach społecznościowych własnych organizatora oraz jego partnerów.

.....
(podpis osoby, której dane dotyczą lub rodzica/opiekuna prawnego)

Odpowiedź jest wymagana