

ZGODA NA PRZYNALEŻNOŚĆ DO ZHP

Cześć A.

Ja, niżej podpisany,

Imię i nazwisko:

Nr dow. Os.:..... oświadczam, że
wyrażam zgodę na przynależność mojego
dziecka

Choraław: Dolnośląska

Hufiec: Wrocław Wschód

i uczestnictwo w zbiórkach i zajęciach
programowych gromady/drużyny:

.....

Cześć B.

Jednocześnie przekazuję dane dziecka,
niezbędne do rejestracji w systemie *Ewidencja
ZHP* oraz dane kontaktowe rodzica:

Imię i nazwisko dziecka:

..... PESEL:.....

Adres: ul.

Nr mieszkania kod pocztowy.....

Miasto:

Nr tel: E-mail:

Informacje o stanie zdrowia (uczulenia, dolegliwości):

.....

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

.....

Nr tel: E-mail:

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Cześć C.

Klauzule dotyczące ochrony danych osobowych, zgody na
leczenie szpitalne, wykorzystania wizerunku, sposobu działania
ZHP oraz zobowiązanie dotyczące składek członkowskich:

1. Zgodnie z art. 25 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997, nr 133, poz. 883 ze zmianami), jako rodzic/prawny opiekun wskazanego powyżej małoletniego, ze skutkiem dla tego małoletniego przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem danych osobowych wskazanego powyżej małoletniego jest Związek Harcerstwa Polskiego z siedzibą w Warszawie (00-491) przy ul. M. Konopnickiej 6, zwany dalej „Stowarzyszeniem”;
2. dane osobowe wskazanego powyżej małoletniego przetwarzane będą jedynie dla celów działalności statutowej prowadzonej przez Stowarzyszenie i nie będą one udostępniane innym podmiotom;
3. źródłem danych osobowych dotyczących wskazanego powyżej małoletniego jest osoba podpisująca niniejsze oświadczenie;
4. istnieje prawo dostępu do podanych powyżej danych osobowych, a także możliwość ich poprawiania;
5. w przypadkach, gdy przetwarzanie danych osobowych wskazanego powyżej małoletniego będzie niezbędne dla wykonania określonych prawem zadań realizowanych dla dobra publicznego, jak również wówczas, gdy przetwarzanie takie będzie niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratorów danych albo odbiorców danych, a przetwarzanie to nie będzie naruszać praw i wolności osoby, której dane dotyczą – art. 23 ust. 1 pkt 4-5 w/w ustawy, to wówczas:
 - a. istnieje możliwość wniesienia pisemnego oraz umotywowanego zaprzestania przetwarzania danych osobowych z uwagi na szczególną sytuację, osoby, której dane te dotyczą;
 - b. istnieje możliwość wniesienia sprzeciwu, gdy administrator danych zamierza przetwarzać dane osobowe w celach marketingowych lub wobec przekazywania danych osobowych innemu administratorowi danych.

2. Wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojego dziecka do celów statutowych Związku Harcerstwa Polskiego i w konsekwencji powyższego, wyrażam zgodę na:

1. fotografowanie mojego dziecka;
2. rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Związku Harcerstwa Polskiego, także tych, w których będzie uczestniczyć moje dziecko;
3. użycie wizerunku mojego dziecka, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez Związek Harcerstwa Polskiego, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 ze zmianami), bez ograniczeń co do czasu i ilości.

3. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w charakterystycznych dla harcerstwa sposobach działania, w tym pracę systemem małych grup bez bezpośredniego nadzoru pełnoletnich instruktorów.

4. Jestem świadoma/świadomy*, że warunkiem członkostwa w ZHP jest terminowe opłacanie podstawowej składki członkowskiej ZHP określonej szczegółowo w odrębnych przepisach.

5. W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka, zgadzam się na leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje

Data i podpis opiekuna



WYPEŁNIA DRUŻYNOWY

Stopnie

Stopień	Opiekun próby na stopień	Otwarcie próby		Zamknięcie próby	
		data	rozkaz	data	rozkaz

Sprawności

Sprawność	Nr i data rozkazu	Sprawność	Nr i data rozkazu

Uprawnienia i odznaki

Rodzaj uprawnienia/nr	Organizator	Data przyznania

Zadania zespołowe

Nazwa zadania	Data zaliczenia

Przydział do zastępu i pełnione funkcje

Przydział do zastępu	Funkcje	Data

Data przyjęcia do ZHP

Data i miejsce złożenia obietnicy

Data i miejsce złożenia przyrzeczenia

Data i miejsce złożenia zobowiązania

Sprzęt posiadany na stanie drużyny:.....

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

Uwagi:

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

