



ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na przynależność mojego syna
do 8 Szczecińskiej Gromady Zuchów „Rycerze Iskry” prowadzonej przez p.wd.
Kacpra Borkowskiego - Okręg Północno-Zachodni Związku Harcerstwa
Rzeczypospolitej, ul. Felczaka 17/U1 71-417 Szczecin.

Akceptuję regulamin gromady dostępny na stronie www.rycerze.szczepwatra.pl

Oświadczam, że znana jest mi specyfika wychowania metodą harcerską i zuchową
uwzględniającą prowadzenie zbiórek przez osoby niepełnoletnie, różnorodność
form i miejsc zbiórki oraz wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach (w tym:
biwakach i innych akcjach wyjazdowych – z pełnoletnim opiekunem)
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 (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.

Wyrażam zgodę na płacenie rocznej składki związkowej (na ZHR) oraz darowizny
(na gromadę) w łącznej wysokości 280 zł.

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna.....

.....
data, miejscowość

.....
podpis rodzica lub opiekuna

Wszelkie pytania proszę kierować na adres rycerze@szczepwatra.pl

Strona gromady: rycerze.szczepwatra.pl



KARTA ZUCHA (dane zucha)

Imię i nazwisko:

Data urodzenia: **PESEL:**

Adres:

Telefon zucha: E-mail zucha:

Szkoła:..... Klasa:

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 gromadzie:

.....

Z którym rodzicem/opiekunem mamy się kontaktować

E-mail kontaktowy.....



ZAŁĄCZNIK DO ZGODY RODZICA I KARTY ZUCHA

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 gromady oraz świadczący usługę ubezpieczenia Collonade Insurance SA (NNW).

Dane przechowywane będą przez pięć lat od skreślenia zucha z listy członków gromady. 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 zucha w działaniach gromady.**

Oświadczam, że przyjąłem powyższe do wiadomości. _____

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)