Karta kwalifikacyjna uczestnika biwaku

1. Informacje podstawowe

Imię i nazwisko: ........................................................................................................

Data urodzenia: .........................................................................................................

Adres zamieszkania: ..................................................................................................

Kontakt z rodzicami *(podczas pobytu dziecka na biwaku):...*..............................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL dziecka: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Drużyna: Numer legitymacji w Ewidencji ZHP:

1. Informacja rodziców/opiekunów o stanie zdrowia dziecka:

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki – jeśli tak to podać jakie i w jakich dawkach, ewentualne przeciwwskazania)

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

Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na biwaku.

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

*miejscowość i data podpis ojca, matki lub opiekuna*

1. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych:

# Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia życia mojego dziecka ……………........................................................, zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

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

*miejscowość i data podpis ojca, matki lub opiekuna*

1. Pozwolenie na udział w biwaku

Zezwalam na udział mojego dziecka .................................................................................................. w biwaku

w (miejsce) .............................................................. w dniach ..............................................................

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

*miejscowość i data podpis ojca, matki lub opiekuna*

Oświadczenie Komendy Hufca ZHP w Kolnie

Komenda Hufca ZHP jako administrator danych oświadcza, że dane osobowe dziecka zawarte w karcie będzie wykorzystywać i przetwarzać (zbierać, przechowywać, utrwalać i usuwać) tylko w celu wykonania zadań statutowych ZHP(art. 23 ust. 1 pkt 5 i art. 27 ust. 1 pkt 4 Ustawy z dnia 29.sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych. - Dz.U. z 1997 r. nr 133, poz. 883), przy zachowaniu postanowień ww. ustawy, dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych.

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

*miejscowość i data podpis komendanta hufca*