Karta kwalifikacyjna uczestnika

1. **Informacje podstawowe**

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 XXX Pikniku Majowym Drużyn**

Zezwalam na udział mojego dziecka .............................................................................................. w XXX Pikniku Majowym Drużyn w dniach 29.04-2.05.2022r. w Koźle

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

*miejscowość i data podpis ojca, matki lub opiekuna*

1. **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*