

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA



I. 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:

II. Informacja rodziców/opiekunów o stanie zdrowia dziecka:

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe 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.

.....
miejsowość i data

.....
podpis ojca, matki lub opiekuna

III. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych:

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

.....
miejsowość i data

.....
podpis ojca, matki lub opiekuna

IV. Pozwolenie na udział w Biwaku DMB – „Razem”

Zezwalam na udział mojego dziecka w Biwaku DMB „Razem” w dniach 23-25.02.2024r. w Koźle

.....

.....

miejsowość i data

podpis ojca, matki lub opiekuna

V. 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, utrzymywać 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.

.....

.....

miejsowość i data

podpis komendanta hufca