

Karta kwalifikacyjna uczestnika biwaku

I. 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:

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

Zezwalam na udział mojego dziecka w biwaku

w (miejsce) w terminie

.....
miejsowość i data

.....
podpis ojca, matki lub opiekuna

Oświadczenie Komendy Hufca ZHP Białystok

Komenda Hufca ZHP Białystok 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.