

• III. Informacje

PRZYJMUJE DO WIADOMOŚCI, ŻE NA OBOZIE JEST ZAKAZ POSIADANIA I UŻYWANIA PRZEZ UCZESTNIKÓW TELEFONÓW KOMÓRKOWYCH I INNEGO SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO, WYJĄTKAMI SĄ PRZYPADKI UZGODNIONE WCZEŚNIEJ Z DREŹYNOWYM. Dodatkowo wszystkie przedmioty cenne takie jak, aparaty fotograficzne i inne, są zabierane przez uczestnika na własną odpowiedzialność. Rodzice lub opiekunowie odpowiadają finansowo za wszelkie szkody poczynione przez uczestnika jeśli powstaną po złamaniu regulaminu obozu. Wszyscy uczestnicy będą zobowiązani do zapoznania się i przestrzegania regulaminów obozów w tym całkowity zakaz spożywania alkoholu. Złamanie regulaminu może skutkować wyłączeniem z wycieczki.

Oświadczam, że znam zasady podczas wycieczki, które mówią że uczestnik w trakcie wycieczki może kontaktować się za pomocą poczty tradycyjnej oraz telefonu wychowawcy w wyznaczonych godzinach.

--	--

miejscowość, data

podpisy rodziców lub opiekuna prawnego lub pełnoletniego uczestnika

ZGODA NA ROZPOWSZECZNIANIE WIZERUNKU W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W IMPREZIE LUB FORMIE WYPOCZYNKU
 Możesz w dowolnym momencie wycofać wyrażoną zgodę, kontaktując się w tym celu z Chorągwią albo bezpośrednio z wyznaczonym przez Chorągiew inspektorem ochrony danych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Zgoda na wykorzystanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Chorągiew Stołeczną ZHP danych osobowych mojego/mojej dziecka obejmujących jego wizerunek w celu prowadzenia działalności edukacyjnej, informacyjnej i promocyjnej oraz do celów pozyskiwania i rozliczania dotacji. Wykorzystanie danych osobowych moich/dziecka, na które wyrażam zgodę, obejmuje rozpowszechnianie jego wizerunku utrwalonego na obrazach, w tym obrazach ruchomych, wykonanych w czasie i w związku z jego udziałem w imprezie, w formie wycieczki lub w innej formie pracy jednostek ZHP, w następujący sposób:

- zwielokrotnianie egzemplarzy utrwalenia wizerunku dowolną techniką, w tym techniką drukarską, reprograficzną oraz techniką cyfrową;
- nieodpłatne wprowadzenie do obrotu egzemplarzy utrwalenia wizerunku;
- publiczne udostępnienie wizerunku w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym, w szczególności na stronach internetowych, na portalach społecznościowych, w aplikacjach mobilnych;
- rozpowszechnianie utrwalenia wizerunku z wykorzystaniem poczty elektronicznej;
- publiczne wyświetlenie i udostępnienie utrwalenia wizerunku albo wystawienie egzemplarzy utrwalenia wizerunku na widok publiczny.

--	--

miejscowość, data

podpisy rodziców lub opiekuna prawnego lub pełnoletniego uczestnika


Szczep 328
 Warszawskich Drużyn Harcerskich
 i Gromad Żuchowych „Horda”

 PESEL dziecka
 nr członkowski
 w Ośrodku ZHP

Załącznik do karty kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki

I. Informacje dotyczące uczestnika formy HALIZ/wycieczki

Imię i nazwisko dziecka

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości **2000** zł, słownie: dwa tysiące złotych
- Oświadczam, że zapoznałem(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na obozie mojego dziecka w terminie **1-22.07.2023 w Wydminach**.
- Oświadczam, że podałem(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie HALIZ/ wycieczki.
- Oświadczam, dziecko przyjmuje na stałe następujące leki:

 w dawkach:

 (na dowód czego załączam odpowiednie zaświadczenie lekarskie) oraz, że jako rodzic/opiekun wyrażam zgodę na odpowiednie leki (w przypadku ich zażywania przez dziecko na stałe) w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całej formy HALIZ/ wycieczki i jednocześnie przekazuję je **opiekunowi/wychowawcy/pielęgniarse**.
- Oświadczam, że w razie zagrożenia życia i/lub zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia.
- Wyrażam zgodę na przewóz dziecka do placówek leczniczych samochodem osobowym.
- W wypadku wystąpienia takiej potrzeby wyrażam zgodę na wykonanie testu na COVID.

--	--

miejscowość, data

podpisy rodziców lub opiekuna prawnego lub pełnoletniego uczestnika

