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: 33 BDH .....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 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*

III. 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*

IV. Pozwolenie na udział w biwaku

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

w (miejsce) Starym Dworze ..... w terminie 19-21.05.2017 .....

....
miejscowość 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, 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.