

## 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.