

Karta kwalifikacyjna uczestnika Harcerskiej Akcji Letniej i Zimowej*
Związku Harcerstwa Polskiego
(część dodatkowa)

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Adres zamieszkania (nr tel.)
3. Data i miejsce urodzenia
4. Nr PESEL dziecka

I. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych:

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis ojca, matki/opiekunów prawnych)

II. Orzeczenie lekarskie :

Po zbadaniu dziecka stwierdzam, że może ono
być uczestnikiem: kolonii zachowawczej, obozu harcerskiego, harcerskiego obozu wędrownego*
organizowanego w budynku, pod namiotami * przez ZHP
w okresie w miejscowości
Ewentualne uwagi lekarza (wskazania - przeciwwskazania):

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

III. Oświadczenie Komendy Hufca/Chorągwi* ZHP w

Komenda Hufca/Chorągwi ZHP jako administrator danych oświadcza, że dane osobowe
dziecka zawarte w pkt. 1-4 Karty oraz w uwagach lekarza, 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 z późn. zm.), przy
zachowaniu postanowień ww. ustawy, dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych
danych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Komendanta Hufca/Chorągwi ZHP)

* Niepotrzebne skreślić