***Wyjazd Reprezentacji Chorągwi Lubelskiej ZHP do Włoch w dniach 15 – 20 maja 2019 r w związku
z 75. rocznicą bitwy o Monte Cassino, organizowany przez Związek Harcerstwa Polskiego.***

**Dane uczestnika:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika |  |
| Numer karty członkowskiej (numer z Ewidencji ZHP) |  |
| Hufiec |  |
| Stopień harcerski (instruktorski) |  |
| Telefon kontaktowy do uczestnika |  |
| Numer PESEL |  |
| Typ dokumentu tożsamości |  dowód osobisty / paszport / paszport tymczasowy ……………………………………………………… |
| Seria i numer dokumentu  |  | Data ważności |  |
| Adres zamieszkania |  |

**Dane kontaktowe osób z rodziny:**

|  |  |
| --- | --- |
| imię, nazwisko, nr telefonu  |  |
| imię, nazwisko, nr telefonu |  |

**Informacja o stanie zdrowia uczestnika:**

|  |  |
| --- | --- |
| Informacja o uczuleniach uczestnika, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary |  |

**Oświadczenia:**

1. Stwierdzam, że w niniejszej karcie podałam(-em) wszystkie znane mi informacje, które mogą pomóc
w zapewnieniu właściwej opieki w czasie udziału w wyjeździe.
2. W razie zagrożenia mojego życia zgadzam się na leczenie ambulatoryjne, szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. W razie konieczności, wyrażam zgodę na transport prywatnymi środkami transportu.
3. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów ewentualnych szkód wyrządzonych przeze mnie podczas trwania wyjazdu.
4. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że ZHP nie bierze odpowiedzialności za utracone w czasie imprezy rzeczy oraz przedmioty wartościowe.
5. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem wyjazdu.

…………………………………………………………………………

czytelny podpis uczestnika

**KLAUZULA W ZWIĄZKU Z ORGANIZACJĄ FORM PRACY JEDNOSTEK ZHP**

**NIEPODLEGAJĄCYCH PRZEPISOM USTAWY O SYSTEMIE OŚWIATY**

**(PEŁNOLETNI UCZESTNICY)**

**Wstęp**

Droga Uczestniczko/Uczestniku,

W związku z organizacją form pracy jednostek ZHP innych niż wypoczynek dzieci i młodzieży, takich jak obozy, kolonie zuchowe, biwaki, kursy, rajdy, zloty, zimowiska, będziemy wykorzystywać Twoje dane osobowe – zarówno te, o których podanie prosimy w niniejszym formularzu zgłoszeniowym, jak i te, które będziemy zbierać w trakcie trwania formy pracy. Podanie danych wskazanych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym nie jest wymogiem ustawowym. Jest jednak warunkiem zakwalifikowania uczestnika do udziału w formie pracy.

**Kto jest kim?**

Administratorem Twoich danych osobowych, to znaczy podmiotem odpowiedzialnym za zgodne z prawem wykorzystywanie tych danych, jest Chorągiew Lubelska Związku Harcerstwa Polskiego (zwana dalej "Chorągwią").

**Jak się z nami skontaktować?**

Możesz kontaktować się z nami we wszystkich sprawach związanych z wykorzystaniem Twoich danych osobowych:

Chorągiew Lubelska Związku Harcerstwa Polskiego

ul. Żołnierzy Niepodległej 7, 20-078 Lublin

telefon: 081 532 56 26, e-mail: lubelska@zhp.pl

Możesz również kontaktować się bezpośrednio z wyznaczonym przez nas inspektorem ochrony danych:

Chorągiew Lubelska Związku Harcerstwa Polskiego

tel. + 48 888 942 222, e-mail: zhp-iodo@rt-net.pl

**Po co nam Twoje dane osobowe?**

Wykorzystujemy Twoje dane osobowe, podane przez Ciebie w formularzu zgłoszeniowym (w tym informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych oraz o stanie zdrowia, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie) oraz dane zebrane w trakcie trwania formy pracy i w związku z jej przebiegiem. Wykorzystujemy te dane osobowe w celu:

* podjęcia decyzji o zakwalifikowaniu Cię do udziału w formie pracy,
* zapewnienia Ci udziału w formie pracy,
* zapewnienia Twojego bezpieczeństwa i ochrony zdrowia w trakcie trwania formy pracy, w tym zapewnienia dostępu do opieki zdrowotnej,
* prowadzenia dokumentacji formy pracy,
* w celu nawiązania kontaktu ze wskazaną przez Ciebie osobą, w tym w celu poinformowania jej o Twoim wypadku lub chorobie.

Podstawą prawną wykorzystania danych osobowych w celu zakwalifikowania i zapewnienia Ci udziału w formie pracy jest Twoja zgoda (podstawa prawna przewidziana w art. 6 ust. 1 lit. a RODO), o której udzielenie zwracamy się poniżej. Natomiast podstawą prawną wykorzystania danych osobowych w celu zapewnienia Twojego bezpieczeństwa i ochrony zdrowia jest Twoja wyraźna zgoda (podstawa prawna przewidziana w art. 9 ust. 2 lit. a RODO), o której udzielenie zwracamy się poniżej.

Podstawą prawną wykorzystania danych osobowych w celu nawiązania kontaktu ze wskazaną przez Ciebie osobą jest ochrona Twoich żywotnych interesów (podstawa prawna przewidziana w art. 6 ust. 1 lit. d RODO).

Ponadto wykorzystujemy dane osobowe w celu obrony przed roszczeniami z tytułu szkody na osobie lub majątku (podstawa prawna przewidziana w art. 6 ust. 1 lit. f oraz w art. 9 ust. 2 lit. f RODO).

Ponadto wykorzystujemy Twój wizerunek, abyśmy mogli opracować dokumentację fotograficzną różnych przejawów życia harcerstwa, a także materiały edukacyjne, informacyjne i promocyjne oraz abyśmy mogli rozpowszechniać te materiały. Podstawą prawną utrwalania Twojego wizerunku w tym celu jest nasz prawnie uzasadniony interes (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) polegający na prowadzeniu kronik życia harcerskiego, a jego rozpowszechniania w tym celu - Twoja zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

Ponadto wykorzystujemy Twój wizerunek, abyśmy mogli opracować dokumentację fotograficzną różnych przejawów życia harcerstwa, a także materiały edukacyjne, informacyjne i promocyjne oraz abyśmy mogli rozpowszechniać te materiały. Podstawą prawną utrwalania Twojego wizerunku w tym celu jest nasz prawnie uzasadniony interes (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) polegający na prowadzeniu kronik życia harcerskiego, a jego rozpowszechniania w tym celu - Twoja zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

**Komu ujawniamy Twoje dane osobowe?**

Ujawniamy Twoje dane osobowe lekarzom, pielęgniarkom i ratownikom medycznym oraz innym osobom udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej, a także władzom publicznym uprawionym do uzyskania tych danych w związku z prowadzonymi postępowaniami.

Microsoft Corporation ma siedzibę poza terytorium EOG. Pomimo tego Microsoft Corporation daje gwarancje wysokiego stopnia ochrony danych osobowych. Gwarancje te wynikają z uczestnictwa w programie "Tarcza Prywatności" ustanowionym na mocy decyzji wykonawczej Komisji (UE) 2016/1250 z dnia 12 lipca 2016 r. w sprawie adekwatności ochrony zapewnianej przez Tarczę Prywatności UE-USA.

**Jak długo przechowujemy Twoje dane osobowe?**

Przechowujemy Twoje dane osobowe przez okres 3 lat od zakończenia formy pracy. Jeżeli nie zostaniesz zakwalifikowana / zakwalifikowany do udziału w formie pracy, wówczas usuniemy Twoje dane niezwłocznie po podjęciu decyzji o niezakwalifikowaniu.

**Jakie prawa Ci przysługują?**

Masz prawo w każdej chwili:

* wycofać zgodę na wykorzystanie danych osobowych na potrzeby zakwalifikowania i zapewnienia Ci udziału w formie pracy bezpieczeństwa oraz w celu zapewnienia Twojego bezpieczeństwa i ochrony zdrowia w trakcie trwania formy pracy; wycofanie zgody nie pociąga za sobą żadnych negatywnych konsekwencji, uniemożliwia jednak dalszy udział w formie pracy; wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem wykorzystania danych osobowych przed jej wycofaniem;
* wnieść sprzeciw wobec wykorzystywania danych osobowych na podstawie tzw. prawnie uzasadnionego interesu; na skutek wniesienia sprzeciwu rozważymy, czy – ze względu na Twoją szczególną sytuację – ochrona Twoich interesów, praw i wolności przeważa nad interesami, które realizujemy, wykorzystując te dane osobowe. Jeżeli Twój sprzeciw okaże się zasadny, a nie ma innej podstawy prawnej wykorzystania tych danych, usuniemy je.

Ponadto, masz prawo do żądania:

* dostępu do swoich danych osobowych, uzyskania potwierdzenia, czy wykorzystujemy Twoje dane osobowe, uzyskania ich kopii oraz do uzyskania informacji m.in. o: celach wykorzystania, kategoriach danych osobowych, kategoriach odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione, planowanym okresie przechowywania danych osobowych, a także o źródle, z którego je pozyskaliśmy;
* sprostowania swoich danych osobowych, gdy są niekompletne, nieprawidłowe lub nieaktualne;
* usunięcia wszystkich lub niektórych swoich danych osobowych, jeżeli:
	+ Twoje dane osobowe przestały być niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w których były wykorzystywane albo od początku były wykorzystywane niezgodnie z prawem
	+ cofnąłeś/cofnęłaś zgodę na wykorzystanie danych osobowych
	+ wniosłeś/wniosłaś zasadny sprzeciw wobec wykorzystywania danych osobowych na podstawie tzw. prawnie uzasadnionego interesu,
* ograniczenia wykorzystania swoich danych osobowych, tj. zażądać, abyśmy zaprzestali ich wykorzystania (nie dotyczy to jednak przechowywania Twoich danych osobowych) w sytuacjach, gdy:
	+ kwestionujesz prawidłowość danych osobowych
	+ kwestionujesz zgodność z prawem wykorzystania przez nas danych osobowych;
	+ nie potrzebujemy już tych danych, ale Ty potrzebujesz ich do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
	+ wniosłeś/wniosłaś sprzeciw wobec wykorzystywania danych osobowych;
* otrzymania swoich danych osobowych w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego oraz przesłania tych danych do innego, wybranego przez siebie, administratora danych osobowych; masz również prawo do żądania, by Twoje dane osobowe zostały przesłane przez nas bezpośrednio takiemu innemu administratorowi, o ile jest to technicznie możliwe; dotyczy to jedynie danych osobowych przetwarzanych w sposób zautomatyzowany na podstawie zgody lub umowy (w tym Statutu ZHP).

Masz prawo do wniesienia skargi w związku z wykorzystywaniem Twoich danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Skargę możesz wnieść w formie elektronicznej, w formie pisemnej albo ustnie do protokołu w siedzibie Prezesa Urzędu.

Możesz w dowolnym momencie wycofać wyrażoną zgodę, kontaktując się w tym celu z ZHP/Chorągwią albo bezpośrednio z wyznaczonym przez ZHP/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 wykorzystywanie moich danych osobowych, podanych przeze mnie w formularzu zgłoszenia, na potrzeby zakwalifikowania i zapewnienia mi udziału w formie pracy jednostek ZHP innej niż wypoczynek dzieci i młodzieży. Wyrażam również zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych, podanych przeze mnie w formularzu zgłoszenia, na potrzeby zapewnienia mojego bezpieczeństwa i ochrony zdrowia, w tym zapewnienia dostępu do opieki zdrowotnej w trakcie formy pracy jednostek ZHP innej niż wypoczynek dzieci i młodzieży.

…………………………………………………………………………

czytelny podpis uczestnika