



PESEL dziecka

nr karty członkowskiej ZHP
(tylko członkowie ZHP)

Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki

I. Informacje dotyczące formy HALiZ

1. Forma HALiZ	Zimowisko drużyn			
2. Termin	od	10.02.2018	do	13.02.2018
3. Adres, miejsce lokalizacji formy HALiZ	Schronisko Młodzieżowe ul. Oleandry 4 30-060 Kraków			

Zielona Góra, 20.12.2017	
miejsowość, data	podpis organizatora wycieczki

II. Informacje dotyczące uczestnika formy HALiZ

1. Imię i nazwisko dziecka				
2. Rok urodzenia dziecka				
3. Adres zamieszkania				
4. Dane rodziców/ opiekunów prawnych	Imię i nazwisko		Imię i nazwisko	
	Adres zamieszkania lub pobytu		Adres zamieszkania lub pobytu	
	Telefon		Telefon	

5. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika formy HALIZ, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.

Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika formy HALIZ, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary).

<i>Czy dziecko ma uczulenia/alergie?</i>	nie	tak, podaj jakie:
<i>Jak dziecko znosi jazdę samochodem?</i>	dobrze	źle
<i>Czy dziecko nosi okulary/szklę kontaktowe?</i>	nie	tak
<i>Czy dziecko przed wyjazdem było na przeglądzie u stomatologa?</i>	nie	tak
<i>Czy dziecko przyjmuje stałe leki?</i>	nie	tak (podaj poniżej jakie i w jakich dawkach):

Podaj pozostałe informacje:

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

Szczepienia ochronne (podać rok)	tęzec		błonica		dur	
	inne (jakie?)					

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości _____ zł, słownie: _____.

Stwierdzam, że podałam (-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie HALIZ. Jeśli moje dziecko przyjmuje leki, informuję, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całej formy HALIZ. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej, dla potrzeb niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika formy HALIZ (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

Wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojego dziecka do celów statutowych Związku Harcerstwa Polskiego i w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na: 1) fotografowanie mojego dziecka; 2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Związku Harcerstwa Polskiego, także tych, w których uczestniczyć będzie moje dziecko; 3) użycie wizerunku mojego dziecka, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez Związek Harcerstwa Polskiego, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 ze zmianami), bez ograniczeń co do czasu i ilości.

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa mojego dziecka, które są dla mnie zrozumiałe.

miejsowość, data	podpisy rodziców/opiekunów prawnych/pełnoletniego uczestnika formy HALIZ

III. Decyzja organizatora formy HALIZ o zakwalifikowaniu uczestnika

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na formę HALIZ
2. Odmówić skierowania dziecka na formę HALIZ ze względu:

miejsowość, data	podpis

IV. Potwierdzenie pobytu w formie HALIZ

Uczestnik przebywał na (forma HALIZ i adres)	Schronisko Młodzieżowe ul. Oleandry 4 30-060 Kraków		
od dnia		do dnia	

miejsowość, data	czytelny podpis kierownika wypoczynku

V. Informacja kierownika wycieczki o stanie zdrowia uczestnika wycieczki w czasie trwania wycieczki oraz chorobach przebytych w jego trakcie

dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.

--

miejsowość, data	podpis kierownika wycieczki

VI. Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy-instruktora o dziecku podczas trwania wycieczki

--

miejsowość, data	podpis wychowawcy-instruktora