

Warunki uczestnictwa

Nazwa formy HALiZ	ZIMOWISKO HUFCA ZHP RUDA ŚLĄSKA 2019		Typ formy HALiZ	ZIMOWISKO
Adres formy HALiZ	ZWARDOŃ			
Czas trwania formy HALiZ	I turnus: 9-16 luty 2019 II turnus: 16-23 luty 2019			
Dane organizatora	Komenda Hufca ZHP w Rudzie Śląskiej, 41-700 Ruda Śląska ul. Szczęść Boże 4			
Data i godzina wyjazdu	Informacja na stronie www hufca oraz fb	Miejsce wyjazdu	Ruda Śląska	
Data i godzina powrotu	Informacja na stronie www hufca oraz fb	Miejsce powrotu	Ruda Śląska	
Kontakt z organizatorem podczas trwania formy HALiZ	hm. Marcin Różycki HR - Komendant tel. 575 27 01 01			
Uczestnicy są objęci ubezpieczeniem NNW	tak			
Kadra formy HALiZ (wraz z określeniem kwalifikacji)	Komendant: hm. Marcin Różycki Opiekę nad dziećmi sprawować będą instruktorzy Hufca ZHP w Rudzie Śląskiej oraz Redy lub osoby, które posiadają odpowiednie, zgodne z obowiązującymi przepisami, kwalifikacje.			

Warunki socjalne podczas formy HALiZ

Nocleg w szkole, łóżka, toalety, prysznice, jadalnia (zastawa stołowa)

Ramowy program pobytu

Plan zajęć jak i ramowy program dnia będzie dostępny przez cały pobyt uczestnika (wywieszony na tablicy ogłoszeń)

Posiłki

Liczba posiłków w ciągu dnia	4
Sposób przygotowania	Gotowane na miejscu przez kucharki

Wykaz niezbędnego wyposażenia uczestnika

- Ubrania w wystarczającej ilości i odpowiednie do pogody
- Przybory higieniczne
- Sprzęt narciarski
- Pieniądze na własne potrzeby + na wypożyczenie sprzętu narciarskiego (kto jest zainteresowany)
- Pieniądze na opłacenie instruktora jazdy (kto jest zainteresowany)
- Buty zmienne, latarka
- Ubranie do spania
- Stopnie i sprawności harcerskie,, długopis, notatnik

Warunki rezygnacji z uczestnictwa

Informacja u organizatora

Dodatkowe informacje

Podczas **ZIMOWISKA** uczestnicy mogą być zabierani z terenu **ZIMOWISKA-SZKOŁY** wyłącznie przez swych rodziców/opiekunów prawnych. Jeśli życzą sobie Państwo, by Państwa dziecko mogło być odebrane przez inne osoby (np. członków dalszej rodziny), niezbędne będzie złożenie takiej deklaracji w formie pisemnej w obecności przedstawiciela organizatora formy HALiZ.

Informujemy, że podczas trwania **ZIMOWISKA** uczestnicy będą mieli możliwość uczestniczenia w następujących praktykach religijnych: **udział we Mszy Świętej**.

Informujemy, że w nagłych wypadkach będziemy podejmowali próby skontaktowania się z Państwem dostępnymi nam sposobami w oparciu o dane podane przez Państwa w karcie kwalifikacyjnej wraz z dodatkiem. Jeśli nie uda nam się nawiązać kontaktu, a sytuacja będzie tego wymagała, będziemy podejmowali wszelkie działania zmierzające do ochrony zdrowia i życia Państwa dziecka.

Komenda Hufca ZHP **Ruda Śląska** Chorągwi **Śląskiej** ZHP w **Katowicach** jako administrator danych oświadcza, że dane osobowe dziecka zawarte w karcie kwalifikacyjnej 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 o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. - Dz.U. z 1997 r. nr 133, poz. 883).
przy zachowaniu postanowień ww. ustawy dotyczących gwarancji **ochrony przetwarzania tych danych**.

REGULAMIN ZIMOWISKA ZWARDŃ 2019

1. Uczestnik ma obowiązek przestrzegania wszystkich regulaminów obozowych tj. regulaminu kąpielii, poruszania się po drodze, transportu autokarem, zastępu służbowego, służby wartowniczej, zasad ppoż.
2. Uczestnik ma obowiązek uczestniczenia we wszystkich zajęciach programowych organizowanych przez kadrę obozu.
3. Uczestnik ma prawo występowania z inicjatywą i współtworzenia programu zimowiska.
4. Uczestników obowiązuje grupowe chodzenie na posiłki z opiekunem.
5. Cisza nocna obowiązuje od godz. 22.00-7.00, z wyjątkiem zajęć planowych organizowanych przez kadrę obozową w godzinach ciszy nocnej.
6. Każdy uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania Prawa Zucha i Obietnicy Zuchowej/Prawa i Przyrzeczenia Harcerskiego.
7. Samowolne wychodzenie poza teren obozu jest zabronione, z wyjątkiem wcześniejszego uzgodnienia tego faktu z kadrą obozu.
8. Uczestnik ma obowiązek dostosowania się do ustaleń obozowych.
9. Uczestnik ma obowiązek dbać o mienie obozowe, a w przypadku zaistniałych szkód (spowodowanych umyślnie) odpowiedzialność finansową ponoszą rodzice.
10. Uczestnika obowiązują ogólne przyjęte zasady i normy postępowania w społeczeństwie.
11. Uczestnikowi zabrania się narażać zdrowie i życie własne oraz innych uczestników obozu i kadry. Zabronione jest chodzenie po drzewach, domkach czy innych niebezpiecznych miejscach oraz oddalanie się od grupy podczas wycieczek.
12. Zabrania się opuszczania namiotów/domków/pokoju po ciszy nocnej oraz przebywania w namiotach innych uczestników obozu po ciszy nocnej.
13. Kadra obozu nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, telefony komórkowe, rzeczy wartościowe, rzeczy pozostawione podczas pobytu oraz w środkach transportu.
14. Kadra obozu nie zapewnia możliwości ładowania telefonów komórkowych uczestników podczas trwania obozu.
15. Kontakt telefoniczny, rodziców z dzieckiem jest możliwy tylko w godzinach wolnych od zajęć. (Cisza poobiednia)
16. Karami dyscyplinarnymi są: upomnienie, nagana, wydalenie z obozu.
17. Zabrania się telefonowania do dzieci w trakcie ciszy nocnej.

W przypadku nieprzestrzegania w/w regulaminu komendant obozu ma prawo do ukarania uczestnika, włącznie z wydaleniem z obozu z jednoczesnym powiadomieniem o tym fakcie rodziców (opiekunów), szkoły oraz naliczeniem kosztów związanych z wydaleniem uczestnika.

Drodzy rodzice pamiętajmy, że cisza poobiednia jest to czas kiedy dzieci odpoczywają, starajmy się nie zabierać im tego czasu i nie przeszkadzać innym w odpoczynku.

Ja..... akceptuję i zobowiązuję się przestrzegać przedmiotowy regulamin.

.....
Podpis prawnych opiekunów

.....
podpis uczestnika obozu

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

- fi** kolonia
 - fi** zimowisko
 - fi** obóz
 - fi** biwak
 - fi** półkolonia
 - fi** inna forma wypoczynku
- (proszę podać formę)*

2. Termin wypoczynku –

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku,
w czasie trwania wypoczynku

.....

.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....
.....
.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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)

.....
.....
.....

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

tężec
błonica
dur
inne
..... oraz

numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się¹⁾:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego



PESEL dziecka																			
nr członkowski w Ewidencji ZHP																			

Załącznik do karty kwalifikacyjnej niepełnoletniego uczestnika wycieczki i niepełnoletniego uczestnika formy HALiZ

I. Informacje dotyczące uczestnika formy HALiZ/wycieczki

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

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości 590,00 zł zł, słownie: _____.

- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na zimowisku mojego dziecka w terminie 9-16.02.2019 lub 16-23.02.2019 w Zwardoniu.
- Oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie HALiZ/ wycieczki.
- Oświadczam, dziecko przyjmuje na stałe następujące leki: _____

w dawkach: _____

(na dowód czego załączam odpowiednie zaświadczenie lekarskie) oraz, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki (w przypadku ich zażywania przez dziecko na stałe) w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całej formy HALiZ/ wycieczki i jednocześnie przekazuję je opiekunowi/wychowawcy/pielęgniarsce*.

- Oświadczam, że w razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia.
- Ja, niżej podpisany/podpisana _____ (imię i nazwisko), jako pełnoprawny opiekun dziecka _____ (imię i nazwisko dziecka) - uczestnika zimowiska, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Związek Harcerstwa Polskiego, CHORĄGWI ŚLĄSKIEJ wizerunku mojego dziecka tj. użycie wizerunku mojego dziecka do celów statutowych Związku Harcerstwa Polskiego, CHORĄGWI ŚLĄSKIEJ na czas 9-16.02.2019 lub 16-23.02.2019.

Zgoda na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka obejmuje: tworzenie, powielanie, kadrowanie oraz kompozycję wizerunku w materiałach Związku Harcerstwa Polskiego, Chorągwi Śląskiej używanych w ramach prowadzenia przez nie działalności statutowej.

Jednocześnie zezwalam/nie zezwalam* na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych oraz w celach informacyjnych związanych z prowadzoną działalnością przez Związek Harcerstwa Polskiego, CHORĄGWI ŚLĄSKIEJ w formach:

- ✓ zamieszczenie wizerunku w strukturze zimowiska,
- ✓ rejestrowanie wizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Związku Harcerstwa Polskiego,
- ✓ publikacji na stronie internetowej hufca ZHP Ruda Śląska i fb

- ✓ umieszczenia na identyfikatorze kolonijnym/obozowym/biwakowym i innej formy HALiZ/wypoczynku - o ile występuje,
- ✓ publikacji w informatorze promocyjnym,
- ✓ publikacji w ofertach przekazywanych podmiotom finansującym / dofinansowującym / wspierającym* w ramach rozliczenia.

Zezwolenie dotyczy fotografii przedstawiającej moje dziecko w postaci zarówno całej sylwetki, jak i portretu, osobno lub w zestawieniu z wizerunkami innych osób.

Oświadczam ponadto, że zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka wyrażam dobrowolnie.

„Administratorem danych osobowych jest Związek Harcerstwa Polskiego , Związek Harcerstwa Polskiego Komenda Śląskiej Chorągwi Al. Korfanteo8 40-004 Katowice, biuro@slaska.zhp.pl : zwana dalej Stowarzyszeniem.

Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. a, b, c, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), na potrzeby oraz w celu przyjęcia zgłoszenia, dokonania niezbędnych rozliczeń, koordynacji działań programowych i wypoczynku, archiwizacji kart kwalifikacyjnych, rozpatrzenia ewentualnych reklamacji w przypadku jej złożenia, bądź ewentualnego dochodzenia roszczeń, jak też marketingu bezpośredniego prowadzonego w formie tradycyjnej, dotyczącego własnych produktów lub usług, co nie wymaga zgody. Za odrębnie wyrażonymi zgodami dane osobowe mogą być przetwarzane w celach marketingowych podejmowanych samodzielnie lub we współpracy z innymi podmiotami (informacje o innych podmiotach lub wpisać kreskę o ile nie występują).

Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług tj. (np. dane ubezpieczyciela itp.)

Dane przetwarzane dla celów związanych z realizacją przedmiotu formy HALiZ/wypoczynku będą przetwarzane przez czas świadczenia usługi. Dane przetwarzane w związku z dochodzeniem ewentualnych roszczeń będą przetwarzane przez 3 lata od zakończenia formy HALiZ/wypoczynku. Natomiast dane przetwarzane dla celów rozliczeń będą przetwarzane przez okres 5 lat od zakończenia roku obrotowego, w którym wystawiono ostatni dokument księgowy.

- Uczestnik (jego pełnoprawny opiekun) posiada prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody (w przypadku jej wyrażenia) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Ma także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO. Podanie danych w zakresie wskazanym jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zakwalifikowania uczestnika na formę HALiZ/wypoczynku.

miejscowość, data	podpisy rodziców / opiekunów prawnych / podpis pełnoletniego uczestnika formy HALiZ/wypoczynku

Legenda:

*niepotrzebne skreślić



PESEL dziecka																			
nr członkowski w Ewidencji ZHP																			

Załącznik do karty kwalifikacyjnej pełnoletniego uczestnika wycieczki i pełnoletniego uczestnika formy HALiZ

I. Informacje dotyczące uczestnika formy HALiZ/wycieczki

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

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów mojego pobytu w wysokości 590,00 zł, słownie:

- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na ZIMOWISKO w terminie 9-16.02.2019 lub 16-23.02.2019 w ZWARDONIU.
- Ja, niżej podpisany/podpisana [imię i nazwisko], wyrażam zgodę na to, aby Związek Harcerstwa Polskiego, CHORĄGIEW ŚLĄSKA utrwały mój wizerunek do celów statutowych Związku Harcerstwa Polskiego, CHORĄGIEW ŚLĄSKA na czas 9-16.02.2019 lub 16-23.02.2019.
- Zgoda na utrwalenie mojego wizerunku obejmuje: tworzenie, powielanie, kadrowanie oraz kompozycję wizerunku w materiałach Związku Harcerstwa Polskiego, CHORĄGIEW ŚLĄSKA używanych w ramach prowadzenia przez nie działalności statutowej. Jednocześnie zezwalam/nie zezwalam* na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach promocyjnych oraz w celach informacyjnych związanych z prowadzoną działalnością przez Związek Harcerstwa Polskiego, CHORĄGWI ŚLĄSKIEJ w formach:
 - ✓ zamieszczenie wizerunku w strukturze kolonii/obożu/biwaku,
 - ✓ rejestrowanie wizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Związku Harcerstwa Polskiego,
 - ✓ publikacji na stronie internetowej hufca ZHP Ruda Śląska oraz na fb,
 - ✓ umieszczenia na identyfikatorze kolonijnym/obozowym/biwakowym i innej formy HALiZ/wycieczki - o ile występuje,
 - ✓ publikacji w informatorze promocyjnym,
 - ✓ publikacji w ofertach przekazywanych podmiotom finansującym/dofinansującym/wspierającym w ramach rozliczenia.

Zezwolenie dotyczy fotografii przedstawiającej mój wizerunek w postaci zarówno całej sylwetki, jak i portretu osobno lub w zestawieniu z wizerunkami innych osób.

Oświadczam ponadto, że zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku wyrażam dobrowolnie.

„Administratorem danych osobowych jest (Związek Harcerstwa Polskiego Komenda Śląskiej Chorągwi Al. Korfantego 8 40-004 Katowice, biuro@slaska.zhp.pl) (zwana dalej Stowarzyszeniem).

Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. a, b, c, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), na potrzeby oraz w celu przyjęcia zgłoszenia, dokonania niezbędnych rozliczeń, koordynacji działań programowych i wypoczynku, archiwizacji kart kwalifikacyjnych, rozpatrzenia ewentualnych reklamacji w przypadku jej złożenia, bądź ewentualnego dochodzenia roszczeń, jak też marketingu bezpośredniego prowadzonego w formie tradycyjnej, dotyczącego własnych produktów lub usług, co nie wymaga zgody. Za odrębnie wyrażonymi zgodami dane osobowe mogą być przetwarzane w celach marketingowych podejmowanych samodzielnie lub we współpracy z innymi podmiotami (informacje o innych podmiotach lub wpisać kreską o ile nie występują)*. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług tj. (np. dane ubezpieczyciela itp.)

Dane przetwarzane dla celów związanych z realizacją formy HALiZ/wypoczynku będą przetwarzane przez czas świadczenia usługi. Dane przetwarzane w związku z dochodzeniem ewentualnych roszczeń będą przetwarzane przez 3 lata od zakończenia formy HALiZ/wypoczynku. Natomiast dane przetwarzane dla celów rozliczeń będą przetwarzane przez okres 5 lat od zakończenia roku obrotowego, w którym wystawiono ostatni dokument księgowy.

- Uczestnik posiada prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody (w przypadku jej wyrażenia) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Ma także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO. Podanie danych w zakresie wskazanym jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zakwalifikowania uczestnika na formę HALiZ/wypoczynku.

--	--

miejsce, data

podpis pełnoletniego uczestnika formy HALiZ/wypoczynku

Legenda:

*niepotrzebne skreślić