

**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)

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku<sup>1</sup>
- kolonia,
  - zimowisko,
  - obóz,
  - biwak,
  - półkolonia,
  - inna forma .....**NIE DOTYCZY**.....  
(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku: **28.06.2026 - 12.07.2026**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku  
**Stanica Hufca ZHP Łódź Bałuty w Świętoustiu 72-514 Kołczewo**

4. Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym<sup>2</sup>

**NIE DOTYCZY**

5. Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

**NIE DOTYCZY**

Płock, 24.05.2026

.....  
(miejscowość, data)

**Chorągiew Mazowiecka ZHP  
Hufiec ZHP PŁOCK  
im. Obrońców Płocka 1920 roku**

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

<sup>1</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „X”

<sup>2</sup> W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym

**II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Imiona i nazwiska rodziców .....

.....

3. Rok urodzenia .....

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

5. Adres zamieszkania

.....  
.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>1</sup> .....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....  
.....

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

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

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

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

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

teżec .....

blonnica .....

inne .....

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

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

Postanawia się:

- Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę ..
- Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu .....

.....  
.....

..... (data) ..... (podpis organizatora wycieczki)

<sup>1</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego

6. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
7. Administrator może przekazywać dane osobowe do państw trzecich w zakresie wizerunku w związku z korzystaniem z portalu społecznościowego Facebook.
8. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności lekarzom, pielęgniarkom i ratownikom medycznym oraz innym osobom udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej, a także kuratorowi oświaty, prokuratorowi, państwowemu inspektorowi sanitarnemu i komendantowi powiatowemu (miejskiemu) Państwowej Straży Pożarnej oraz innym władzom publicznym uprawnionym do uzyskania tych danych w związku z prowadzonymi postępowaniami oraz do innych podmiotów na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w szczególności dostawcom systemów informatycznych, w szczególności Microsoft 365. Dane mogą być przekazywane do portali społecznościowych, w szczególności Facebook, Instagram które są odrębnymi administratorami danych osobowych.
9. Posiada Pan/Pani prawo do:
- żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także przenoszenia danych,
  - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
  - wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem do wykonania obowiązków Administratora. Ich niepodanie spowoduje brak możliwości uczestniczenia w wycieczce. Zgoda na przetwarzanie wizerunku jest dobrowolna.
11. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Ja, ..... potwierdzam zapoznanie się z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka/podopiecznego .....

.....  
/podpis rodziców/opiekunów prawnych/osoby sprawującej pieczę zastępczą/

**Wyrażam zgodę na:**

utrwalenie i publikację wizerunku mojego dziecka/podopiecznego na stronie internetowej oraz mediach społecznościowych Administratora, w szczególności Facebook, Instagram.

.....  
/podpis rodziców/opiekunów prawnych/osoby sprawującej pieczę zastępczą/osoba powyżej 16 r.ż. podpisuje samodzielnie/

## DODATKOWA KARTA KWALIFIKACYJNA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka

.....

2. Data urodzenia.....

3. Nr członkowski(dot. członka ZHP) .....

4. Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania lub pobytu w trakcie wycieczki dziecka:	Adres zamieszkania lub pobytu w trakcie wycieczki dziecka:
Telefon:	Telefon:

### II. ZOBOWIĄZANIA, OŚWIADCZENIA I ZGODY.

1. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości ..... zł, słownie złotych: .....

2. Oświadczam, że zapoznałam(em) się i akceptuję warunki uczestnictwa mojego dziecka w wycieczce.

3. Oświadczam, że podałam(em) w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie wycieczki.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

4. Oświadczam, że dziecko przyjmuje na stałe następujące leki w dawkach:

.....  
.....

oraz jako rodzic (opiekun prawny) wyposażam dziecko w odpowiednie leki w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całego wypoczynku i jednocześnie przekazuję je kadrze wychowawczej wypoczynku.

5. 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.

6. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka w Mszy świętej, w obrządku rzymskokatolickim, organizowanej w niedzielę podczas trwania obozu zuchowego/harcerskiego. Osoby, które nie będą brały udziału w Mszy Świętej będą uczestniczyły w zajęciach wspierających wychowanie duchowe.

7. Oświadczam, że podczas trwania obozu zuchowego/harcerskiego moje dziecko będzie spożywać posiłki zgodnie z dietą (wstawić symbol X w odpowiedni kwadrat):

- Tradycyjną (posiłki bez specjalnych zaleceń) \*\*
- Wegetariańską (posiłki bez mięsa i drobiu)\*\*
- Bez laktozy (dieta dla osób z nietolerancją laktozy)\*\*

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Wybór diety innej niż tradycyjna może liczyć się z dodatkowymi opłatami

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

#### Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych - dla opiekunów prawnych dzieci uczestniczących w wypoczynku

1. Administratorem danych osobowych jest Chorągiew Mazowiecka ZHP (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą ul. Krótka 3a, 09-402 Płock. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Krótka 3a, 09-402 Płock lub drogą mailową: [mazowiecka@zhp.pl](mailto:mazowiecka@zhp.pl).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: [rodo@zhp.pl](mailto:rodo@zhp.pl).
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.
4. Przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana odbywa się w celu:
  - a) organizacji wypoczynku, prowadzenia niezbędnej dokumentacji, nawiązywania niezbędnego kontaktu oraz podejmowania działań w ramach uczestnictwa dziecka/podopiecznego w wypoczynku - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c - dane będą przetwarzane przez okres 5 lat od dnia usunięcia zgłoszenia z bazy wypoczynku,
  - b) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (m.in. prowadzenia rozliczeń w związku z wypoczynkiem) - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO - dane będą przetwarzane przez 5 lat od początku roku następującego po roku obrotowym, w którym dokonano płatności,
  - c) dochodzenia i obrony przed roszczeniami - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO - dane będą przetwarzane przez okres 3 lat od zakończenia zdarzenia mogącego stanowić przedmiot roszczeń.
5. Przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dziecka/podopiecznego odbywa się w celu:
  - a) przetwarzania i publikacji wizerunku na stronie internetowej Administratora oraz portalach społecznościowych, w szczególności Facebook, Instagram - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO - dane będą przetwarzane do czasu wycofania zgody,
  - b) organizacji wypoczynku, prowadzenia niezbędnej dokumentacji oraz podejmowania działań w ramach uczestnictwa w wypoczynku - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c oraz art. 9 ust. 2 lit. d RODO - dane będą przetwarzane przez okres 5 lat od dnia usunięcia zgłoszenia z bazy wypoczynku,
  - c) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (m.in. prowadzenia rozliczeń w związku z wypoczynkiem) - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO - dane będą przetwarzane przez 5 lat od początku roku następującego po roku obrotowym, w którym dokonano płatności,
  - d) dochodzenia i obrony przed roszczeniami - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO - dane będą przetwarzane przez okres 3 lat od zakończenia zdarzenia mogącego stanowić przedmiot roszczeń.