



# Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej

Gdynia, dn. ....

## Informacje dla prawnych opiekunów członka/ kandydata na członka Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej umożliwiającego członkostwo w 143 Gdynńskiej Drużynie Harcerzy "Dąbrowa" im.ptk. Stanisława Dąbka, należącej do Okręgu Pomorskiego ZHR.

### Wstęp

Szanowni Państwo, w związku z nowymi przepisami o ochronie danych osobowych, poniżej przekazujemy informację o przetwarzaniu danych osobowych członków Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej należących do Okręgu Pomorskiego ZHR oraz ich prawnych opiekunów. W związku ze zmianą zasad przetwarzania danych osobowych aktualizujemy zgody na przetwarzanie danych. Udzielenie każdej zgody jest dobrowolne, ale może uniemożliwić uczestnictwo w działalności ZHR. Prosimy też o podanie wszystkich wymienionych danych, ponieważ jest to dobra okazja, aby zaktualizować przechowywane przez nas dane osobowe.

### Podstawowe informacje o Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej

Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej jest organizacją pożytku publicznego, która powstała w 1989 roku. Ideowo i programowo kontynuuje tradycje i myśl wychowawczą kilku pokoleń polskich harcerek i harcerzy. Zachęcamy do zapoznania się z materiałami dostępnymi na stronie internetowej [www.zhr.pl](http://www.zhr.pl), a szczególnie z udostępnionym tam Statutem Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej, który reguluje zasady członkostwa w ZHR.

### Misja ZHR

Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej to wspólnota przyjaciół – dzieci, młodzieży i dorosłych, która w oparciu o wartości chrześcijańskie, poprzez przykład własny instruktoerek i instruktorów harcerskich, pracę nad sobą, służbę, przygodę oraz inne elementy metody harcerskiej wychowuje człowieka pełnego radości życia, odpowiedzialnego za Polskę i gotowego podjąć wyzwania współczesności.

### Dane osobowe kandydata

Imię .....

Nazwisko .....

Adres korespondencyjny (miasto kod, ulica i numer) .....

.....

.....

Telefon kontaktowy .....

Adres e-mail .....

Data urodzenia .....

PESEL .....



## **Dane rodzica/ innego prawnego opiekuna**

Imię i nazwisko .....

Dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail – jest to preferowany kanał komunikacji) .....

.....  
.....

Imię i nazwisko .....

Dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail – jest to preferowany kanał komunikacji) .....

.....  
.....

## **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Administratorem danych osobowych jest Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej Okręg Pomorski ZHR z siedzibą w Gdańsku przy ul. Zator Przytockiego 4 (email: opom@zhr.pl).

Współadministratorem tych danych jest Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej (ZHR) z siedzibą w Warszawie przy ul. Litewskiej 11/13 (email: iod@zhr.pl).

## **Cele, podstawa i odbiorcy przetwarzania danych osobowych, przekazanie danych osobowych i profilowanie**

Podane dane będą przetwarzane na potrzeby oraz w celach:

- przyjęcia zgłoszenia, zorganizowania i zrealizowania wycieczek drużyny, dokonania niezbędnych rozliczeń, ewaluacji, archiwizacji kart kwalifikacyjnych itp. oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zg. z ustawą z 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz.2135 z późn. zm.),
- kontaktów z członkami drużyny i ich rodzicami/ opiekunami,
- prowadzenia kartotek członków drużyny i oraz ZHR,
- uzupełniania sprawozdań statystycznych ZHR,
- prowadzenia pracy wychowawczej z członkami drużyny.

Informacje o ograniczeniach prawnego kontaktu dziecka z innymi osobami (jeśli takie istnieją) przetwarzane będą w celu realizowania orzeczonego zakazu w czasie opieki nad członkiem drużyny, którego dane dotyczą. Imię, nazwisko, PESEL oraz dane kontaktowe będą również przetwarzane celem aktualizacji tych danych w kartotekach członków ZHR.

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) oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000). W przypadku danych o zdrowiu dziecka, które stanowią szczególną kategorię danych osobowych, podstawą przetwarzania jest art. 9 ust. 2 lit. a) RODO.



Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie osoby, których dane dotyczą; członkowie ZHR odpowiedzialni za działalność jednostki organizacyjnej członka drużyny; podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usług, gdy ich realizacja tego wymaga (np. ubezpieczyciel). Dane przetwarzane dla celów związanych z realizacją wycieczki będą przetwarzane przez czas organizacji, trwania i rozliczania danego wycieczki, natomiast dane przetwarzane dla celów rozliczeń i archiwizacji będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami państwowymi oraz instrukcjami wewnętrznymi ZHR.

Administrator nie zamierza stosować zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

## Prawa osoby, której dane dotyczą

Członek (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 (jeżeli została wyrażona) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem dotychczasowego przetwarzania. Ma także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

## Przechowywanie i usuwanie danych osobowych

Dane będą przechowywane do zakończenia roku kalendarzowego, w którym ustalo członkostwo osoby, której dane dotyczą, z następującymi wyjątkami: 1) w niektórych przypadkach, po udzieleniu odrębnej i wyraźnej informacji, administrator może przechowywać dane dłużej; 2) administrator nie usuwa automatycznie danych ujętych w dokumentach o charakterze historycznym (rozkazach, kronikach itp.).

## Dobrowolność podania danych osobowych

Podanie wszelkich danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie wskazanych danych osobowych, lub nieudzielenie albo cofnięcie zgody na ich przetwarzanie, może skutkować nieprzyjęciem kandydata do ZHR albo ustaniem członkostwa w ZHR.

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w niniejszej karcie danych osobowych moich i dziecka, którego jestem prawnym opiekunem, a także informacji o przebiegu jego służby oraz jego wizerunku, zgodnie z powyższą informacją i w wymienionych w niej następujących celach:

CEL PRZETWARZANIA	Podpisy opiekunów prawnych, jeśli wyrażają zgodę
1. W celu organizacji i realizacji uczestnictwa w działalności statutowej ZHR mojego dziecka:	..... , .....
2. W celu zrealizowania orzeczonych ograniczeń prawnych kontaktu dziecka z innymi osobami, jeśli takie istnieją:	..... , .....

W związku ze zgodą na użycie wizerunku mojego dziecka do celów statutowych Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej wyrażam zgodę na: 1) fotografowanie mojego dziecka; 2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej także tych, w których uczestniczyć będzie moje dziecko; 3) użycie wizerunku mojego dziecka, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej, na wszystkich polach eksploatacji



wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 ze zm.), bez ograniczeń co do czasu i ilości.

Zgoda na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka obejmuje: tworzenie, powielanie, kadrowanie oraz kompozycję wizerunku w materiałach ZHR używanych w ramach prowadzenia przez nie działalności statutowej:

.....  
Podpis opiekuna prawnego,  
jeśli wyraża zgodę

.....  
Podpis opiekuna prawnego,  
jeśli wyraża zgodę

### Zgoda na przetwarzanie i publikację wizerunku

Dobrowolnie zezwalam na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka, wraz z imieniem i nazwiskiem oraz informacją o przebiegu służby mojego dziecka – przy czym zezwolenie dotyczy fotografii przedstawiającej moje dziecko w postaci zarówno całej sylwetki, jak i portretu, osobno lub w zestawieniu z wizerunkami innych osób – w celach informacyjno-promocyjnych związanych z prowadzoną działalnością przez ZHR w następujących formach:

CEL PRZETWARZANIA	Podpisy opiekunów prawnych, jeśli wyrażają zgodę
1. Publikacji na prowadzonych przez ZHR stronach internetowych:	..... , .....
2. Publikacji w portalach społecznościowych: Facebook, You Tube, Instagram, Twitter, Flickr:	..... , .....
3. Publikacji w informatorach promocyjnych:	..... , .....
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie imienia i nazwiska, informacji o przebiegu służby oraz wizerunku mojego dziecka w celach informacyjno -promocyjnych:	..... , .....

### Oświadczenie - metoda harcerska

Oświadczam, że znana jest mi specyfika wychowania metodą harcerską i wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach programowych prowadzonych tą metodą, w tym także udział mojego dziecka w zajęciach i spotkaniach organizowanych bez obecności i udziału opiekunów i osób pełnoletnich, w ramach systemu zastępów. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że zbiórki zastępów mają charakter spotkań koleżeńskich i odbywają się poza nadzorem pełnoletnich opiekunów, a wpływ na ich przebieg mają wszyscy członkowie zastępu, w tym moje dziecko:

.....  
Podpis opiekuna prawnego,  
jeśli wyraża zgodę

.....  
Podpis opiekuna prawnego,  
jeśli wyraża zgodę

Gdynia, dn. ....  
(data)