**CHORĄGIEW STOŁECZNA ZHP**

**SZCZEP 444 DHiGZ „TRZY CZWÓRKI” w Łomiankach**

**HUFIEC NOWY DWÓR MAZOWIECKI**

***im. Korpusu Kadetów nr 2***

**05-110 Nowy Dwór Mazowiecki, ul. I. Paderewskiego 22**

***DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO ZHP***

*Proszę o przyjęcie mnie w szeregi ZHP , do Szczepu 444 DHiGZ „Trzy Czwórki” w Łomiankach i działającej w jego strukturach 444 Drużyny Harcerskiej „Kompania Młodzieżowa”*

*Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu ZHP, dbać o dobre imię drużyny, swoją postawą godnie reprezentować Związek Harcerstwa Polskiego.*

………………………….. ………...................................................

data czytelny podpis dziecka

**DECYZJA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)**

Wyrażam zgodę, na wstąpienie syna (córki) …………………………………………………………………………………….

imię i nazwisko dziecka

w szeregi ZHP, do Szczepu 444 DHiGZ „Trzy Czwórki” – 444 Drużyny Harcerskiej „Kompania Młodzieżowa” w Łomiankach/Dąbrowie Leśnej.

Zobowiązuję się do opłacania składek członkowskich w wysokości ........................ zł. miesięcznie.

|  |
| --- |
| **UWAGA!** NAJNIŻSZA SKŁADKA WYNOSI **25** zł. **MIESIĘCZNIE** - składki opłacane są z góry do 15 grudnia za cały, następny rok kalendarzowy. Jeżeli dziecko wstąpiło do ZHP w trakcie roku np. we wrześniu, składka opłacana jest od września do końca roku kalendarzowego łącznie z miesiącem, w którym dziecko wstąpiło do ZHP. |

Zgodnie z art. 25 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997, nr 133, poz. 883 ze zmianami), jako rodzic/prawny

opiekun wskazanego powyżej małoletniego, **ze skutkiem dla tego małoletniego przyjmuję do wiadomości, że**:

1. administratorem danych osobowych wskazanego powyżej małoletniego jest Związek Harcerstwa Polskiego z siedzibą w Warszawie (00-491) przy ul. M.

Konopnickiej 6, zwany dalej „Stowarzyszeniem”;

2. dane osobowe wskazanego powyżej małoletniego przetwarzane będą jedynie dla celów działalności statutowej prowadzonej przez Stowarzyszenie i nie

będą one udostępnianie innym podmiotom;

3. źródłem danych osobowych dotyczących wskazanego powyżej małoletniego osoba podpisująca niniejsze oświadczenie;

4. istnieje prawo dostępu do podanych powyżej danych osobowych, a także możliwość ich poprawiania;

5. w przypadkach, gdy przetwarzanie danych osobowych wskazanego powyżej małoletniego będzie niezbędne dla wykonania określonych prawem zadań

realizowanych dla dobra publicznego, jak również wówczas, gdy przetwarzanie takie będzie niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych

celów administratorów danych albo odbiorców danych, a przetwarzanie to nie będzie naruszać praw i wolności osoby, której dane dotyczą – art. 23 ust. 1

pkt 4-5 w/w ustawy, to wówczas:

a. istnieje możliwość wniesienia pisemnego oraz umotywowanego zaprzestania przetwarzania danych osobowych z uwagi na szczególna sytuację, osoby,

której dane te dotyczą;

b. istnieje możliwość wniesienia sprzeciwu, gdy administrator danych zamierza przetwarzać dane osobowe w celach marketingowych lub wobec

przekazywania danych osobowych innemu administratorowi danych.

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.

………………………… .........................................................................

data czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

**DECYZJA DRUŻYNOWEGO**

Zgodnie z postanowieniami zawartymi w Statucie ZHP, z dniem:…………………………….. przyjmuję

(imię i nazwisko dziecka): …………………………………………………………… do 444 DH „Komp. Mł”

na stałe – okres kandydacki do dnia: …………….. nr i data rozkazu: ……………………………………

Po upłynięciu okresu kandydackiego zostanie przedstawiony wniosek Rady Drużyny dotyczący przyjęcia kandydata/ki/ w poczet członków ZHP.

Informacja o opłaconych składkach (rok – miesiąc):………………………………………………………..

………………………. ………………………………………

data pieczątka i podpis lub czytelny podpis Drużynowego

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMER EWIDENCYJNY** |  |

***DANE DZIECKA*** *(wypełniają rodzice – prawni opiekunowie dziecka)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ i NAZWISKO DZIECKA**  (drukowanymi literami) | |  | | | | | | | | | | | | |
| **DATA i MIEJSCE URODZENIA** |  | | **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA**  **(z kodem pocztowym)** |  |
| **NAZWA I ADRES SZKOŁY - KLASA** |  |

***KONTAKT*** *(wypełniają rodzice – prawni opiekunowie dziecka)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr telefonu dziecka** |  | **e-mail** |  |
| **Nr telefonu Mamy** |  | **e-mail** |  |
| **Nr telefonu Taty** |  | **e-mail** |  |

***DOTYCHCZASOWA SŁUŻBA*** *(wypełnia drużynowy)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data wstąpienia do ZHP** |  | **Nr Drużyny/Hufiec** |  |
| **Data złożenia Obietnicy Zucha** |  | **Nr legitymacji Zucha** |  |
| **Data złożenia Przyrzeczenia Harcerskiego** |  | **Nr książeczki harcerskiej**  **- Hufiec rejestrujący** |  |
| **Data nadania naramiennika** |  | **Nr rozkazu i przez kogo wydany** |  |
| **Stopnie harcerskie** (data nadania stopnia, nr rozkazu i przez kogo wydany) |  | | |
| **Pełnione funkcje** (data miano-wania, nr rozkazu i przez kogo wydany) |  | | |
| **Posiadane uprawnienia** (numer, data przyznania, przez kogo wydany) |  | | |
| **Inne informacje dotyczące przebiegu służby** (w przypadku umieszczenia w rozkazie należy podać numer, datę i prze kogo rozkaz został wydany) |  | | |

Komenda Hufca ZHP Nowy Dwór Mazowiecki, jako administrator danych osobowych, oświadcza, że dane osobowe dziecka będzie wykorzystywać i przetwarzać (zbierać, przechowywać, utrwalać i usuwać) tylko w celu wykonania zadań statutowych ZHP (art. 23 ust. 1 pkt 5 i art. 27 ust. 1 pkt. 4 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych – Dz.U. Nr 133, poz. 883 z 1997 roku) przy zachowaniu postanowień wymienionej Ustawy, dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania danych.

***WYPEŁNIA ADMINISTRATOR E-ZHP***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WPISANO DO EWIDENCJI ZHP** | Dnia: Admin: |  |
| **SKREŚLONO Z EWIDENCJI ZHP** | Dnia: Admin: |  |