dostosuj co na żółto według potrzeb, **nie zmieniaj innych rzeczy**

ZWIĄZEK HARCERSTWA POLSKIEGO

Tarcza Hufca

Okręg w Wielkiej Brytanii

CHORĄGIEW HARCEREK, HUFIEC xxxxx

Drużyna NAZWA

Zapis na rok 2025 – 2026

**Dane harcerki/harcerza/wędro/dorosłej osoby przy jednostce (nie instruktor/ka)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko uczestnika  (jeśli jest rodzeństwo w jednostce proszę wypełnić **osobny** arkusz) |  | | | | |
| Data Urodzenia |  | | Rocznik szkolny | |  |
| Adres domowy  Kod pocztowy |  | | | | |
| Email uczestnika | | Komórka uczestnika | | | |
| Imię i Nazwisko Rodzica/ów/opiekuna | Matka/opiekunka | | | Ojciec/opiekun | |
| Tel Komórkowy: Rodzica/ów/opiekuna |  | | |  | |
| Email do rodziców/opiekuna |  | | |  | |
| W razie potrzeby, z kim się najlepiej kontaktować (można podać dodatkową osobę). |  | | |  | |

**W razie zmian, prosimy informować Drużynową/ego. Ułatwi to nam komunikowanie się z Państwem.**

**Uwagi**: Prosimy uzupełnić uwagi zdrowotne lub inne uwagi, o których powinniśmy wiedzieć, abyśmy mogli jak najlepiej opiekować się Państwa córką/synem: np – alergie (przepisana adrenalina/Epi-Pen, astma, cukrzyca, uwagi rodzinne.

Jeśli nie ma uwag prosimy wpisać ***Brak uwag****.*

|  |
| --- |
|  |

**Zapisując córkę/syna / zapisując się (dorosła osoba 18+) do harcerstwa wyrażam zgodę na przetwarzanie danych oraz na:**

* Udział córki/syna w wyjściu do lokalnego parku/poza obręb sali na część zbiórki
* Otrzymywanie informacji pocztą elektroniczną, społecznościową lub zwykłą na temat wydażeń oraz akcji związanej z działalnością ZHP Okręg w Wielkiej Brytanii
* Robienie zdjęć córki/syna podczas zajęć harcerskich, nagrywanie filmików i głosu do ewentualnego umieszczanie na portalach internetowych ZHP, w pismach o harcerstwie lub podczas innych harcerskich spotkań. Podpisy pod zdjęciami będą ogólne, nie identyfikujące imiennie.
* Udział w zbiórkach/akcjach harcerskich używając wideokonferencyjne platformy
* *Jeżeli rodzice nie wyrażają zgody, prosimy poinformować Drużynową/ego*
* Rozumiem, że zgłoszenia na wycieczki, biwaki, obozy są osobne.
* Rozumiem, że jako rodzic/opiekun przyjmuje pełną odpowiedzialność za skutki spowodowane nieujawnieniem jakichkolwiek informacji zdrowotnych.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***podpis uczestnika podpis rodzica/opiekuna Data***

**Składki Harcerskie na rok harcerski 2025 - 2026 dla [nazwa jednostki] wynoszą £XXXX**

Opłaty przelewem bankowym: [ xxxxxx ]

sort code: [ xxxxxx ] nr. konta: [ xxxxxx ] – prosze zaznaczyć nazwisko i imię córki/syna przy przelewie 



Dane osobowe zapisane w formularzu przetwarzamy zgodnie z Polityką Prywatnośći ZHP Okręgu WB, którą można przeczytać na witrynie [[Początek roku :: Związek Harcerstwa Polskiego w Wielkiej Brytanii](https://www.zhpwb.org.uk/okreg-wb/dokumenty/poczatek-roku)/](http://www.zhpwb.org.uk/okreg-wielko-brytyjski/dokumenty/) albo otrzymać od drużynowego.

All personal information collected on this form will be processed in accordance with the PSA UK Region Privacy Notice which is available at <http://www.zhpwb.org.uk/okreg-wielko-brytyjski/dokumenty/> or from the unit leader.

ZHP Okręg w Wielkiej Brytanii Polish Scouting Association (UK Region) Ltd. (PSA UK Region) Register no. 08352009, Registered as a Charity no. 1155288, Scotland SC045348