



## I. PODSTAWOWE INFORMACJE

1. Pogotowie Harcerzek i Harcerzy ZHR (dalej PHH) zostało powołane przez Naczelnictwo ZHR z powodu nadzwyczajnej sytuacji zagrożenia epidemicznego w Polsce i potrzeby podjęcia służby na rzecz osób potrzebujących opieki i pomocy.
2. Celem PHH jest m. in. minimalizacja zagrożenia zakażenia wirusem przy wszelkich podejmowanych działaniach. Niesienie niezbędnej pomocy potrzebującym nie może zwiększać ryzyka zakażeń osób zdrowych. W pierwszej kolejności uczestnicy PHH mają obowiązek zadbania o swoje bezpieczeństwo, najbliższych i osób postronnych. W każdym przypadku właściwy koordynator decyduje, czy podejmowane działanie jest niezbędne i uczestnicy PHH mogą je realizować opuszczając miejsca zamieszkania.
3. Pogotowiem Harcerzek i Harcerzy ZHR kieruje powołany Sztab Główny PHH ZHR z Komendantką na czele. W sprawach spornych decydujący głos należy do Komendantki Pogotowia Harcerzek i Harcerzy ZHR.
4. Sytuacja zagrożenia epidemicznego wymaga, aby wszyscy instruktorzy i członkowie ZHR oraz uczestnicy PHH spoza ZHR stosowali się do przepisów i zasad postępowania określonych przez instytucje państwowe, samorządowe oraz PHH.
5. Warunkiem przyjęcia do PHH jest podpisanie oświadczenia woli przystąpienia do PHH. Wszyscy instruktorzy i członkowie ZHR oraz uczestnicy spoza ZHR biorący udział w PHH zobowiązani są do:
  - podejmowania działań tylko po uzyskaniu zgody właściwego przełożonego z PHH,
  - przestrzegania zasad bezpieczeństwa i stosownych instrukcji przez przełożonych PHH,
6. ZHR, w tym Pogotowie Harcerzek i Harcerzy ZHR, ponosi odpowiedzialność wyłącznie za działania prowadzone zgodnie z zasadami PHH, które zostały zgłoszone, otrzymały pozytywne decyzje właściwych koordynatorów, były realizowane przez instruktorów i członków ZHR oraz uczestników spoza ZHR zgodnie z przepisami ogólnymi dotyczącymi zagrożenia epidemicznego, przepisów i regulaminów ZHR.
7. W przypadkach nieuregulowanych niniejszym regulaminem mają zastosowanie przepisy ogólne.

## II. STRUKTURA PHH

1. **Sztab Główny PHH** - odpowiada za współpracę z instytucjami państwowymi na poziomie centralnym i koordynuje pracę koordynatorów wojewódzkich.
2. **Skład Sztabu Głównego PHH i zadania członków:**
  - hm. Katarzyna Bieroń – Komendantka PHH, koordynacja pracy Sztabu i kontakt z instytucjami centralnymi,
  - hm. Małgorzata Siergiej – zastępczyni komendantki, koordynacja prac koordynatorów wojewódzkich,
  - hm. Adam Niemkiewicz - Bank Pomysłów, koordynacja działań HOPR,
  - hm. Wiesław Turzański - Sekretarz Generalny ZHR, kontakt bezpośredni z instytucjami centralnymi,
  - hm. Małgorzata Wilkowska - koordynatorka Organizacji Harcerzek (kontakt z koordynatorkami chorągwi),
  - phm. Michał Orlik - koordynator Organizacji Harcerzy (kontakt z koordynatorami chorągwi),
  - hm. Anna Malinowska - szefowa Wydziału Komunikacji, nadzór nad kanałami komunikacji ZHR,
  - phm. Barbara Sobieska - rzecznik prasowy ZHR, kontakt z mediami,



- phm. Adam Paczyna – sekretarz Sztabu Głównego Pogotowia.

3. **Koordynatorzy wojewódzcy PHH** - pełnomocnicy okręgów koordynujący wszystkie działania PHH na terenie województwa. Odpowiadają za współpracę z wojewódzkimi centrami zarządzania kryzysowego oraz wszelkimi instytucjami na poziomie województwa. Mogą powołać sztaby wojewódzkie do nadzorowania działań lokalnych.
4. **Koordynatorzy chorągwi** – pełnomocnicy chorągwi podlegają koordynatorom wojewódzkim, dodatkowo odpowiadają za wdrażanie poleceń i komunikatów Głównych Kwater w swoich chorągwiach. Mają do dyspozycji hufcowych, szczepowych i drużynowych.
5. We wszystkich działaniach należy stosować się do zaleceń i procedur instytucji państwowych oraz samorządowych. W razie zmiany sytuacji w kraju zasady PHH mogą ulegać zmianom.
6. Sztab Główny PHH zamieszcza bieżące ustalenia i dyspozycje w pliku współdzielonym (POLECENIA I RAPORTY) i koordynator wojewódzki jest zobowiązany do systematycznego ich sprawdzania oraz przekazywania informacji właściwym osobom. O zmianach Sztab Główny PHH informuje koordynatorów wojewódzkich za pomocą SMS-ów.

### III. SŁUŻBA

1. Koordynatorzy wojewódzcy PHH (dalej koordynatorzy) mogą wyrazić zgodę na służbę jedynie w porozumieniu z instytucją państwową lub samorządową (powiatowym Sanepidem, wojewódzkim lub powiatowym Centrum Zarządzania Kryzysowego, sztabami w urzędach powiatów, gmin, miast, itp.).
2. W działaniach bezwzględnie należy jednocześnie stosować procedury otrzymane od wyżej wymienionych instytucji oraz ZASADY BEZPIECZEŃSTWA DZIAŁANIA W PHH ZHR (załącznik nr 3) i ZASADY SŁUŻBY SĄSIEDZKIEJ PHH ZHR (załącznik nr 4), z czego przy braku tych pierwszych minimum stanowią procedury ZHR.
3. Wszelkie podjęte działania należy raportować do Sztabu Głównego PHH w dokumentacji elektronicznej (POLECENIA I RAPORTY).
4. W przypadku stwierdzenia w koordynowanym województwie niesubordynacji członków lub jednostek ZHR koordynator wnosi o interwencję właściwego komendanta/ki chorągwi, który/a jest zobowiązany/a do jej podjęcia zgodnie z zaleceniami koordynatora.
5. W sytuacji kryzysowej, gdy niemożliwy jest nadzór Sztabu Głównego PHH nad koordynatorami wojewódzkimi, wiążące decyzje podejmuje koordynator wojewódzki, a podjęte działania należy ewidencjonować, by później je zaraportować drogą służbową do Sztabu Głównego PHH. W takich sytuacjach Wojewódzkie Centrum Zarządzania Kryzysowego jest najważniejszą instytucją w zakresie podejmowania decyzji.
6. Wzory, zasady bezpieczeństwa i działania PHH stanowią załączniki do niniejszego regulaminu.

### IV. OGÓLNE ZASADY UCZESTNICTWA

1. Uczestnikami PHH mogą być:



- **pełnoletni członkowie ZHR**, którzy podpiszą OŚWIADCZENIE WOLI PODJĘCIA SŁUŻBY W POGOTOWIU HARCEREK I HARCERZY ZHR (załącznik nr 1A).
  - **osoby pełnoletnie spoza ZHR**, pod warunkiem spełnienia wymogów:
    - podpisane OŚWIADCZENIE WOLI PODJĘCIA SŁUŻBY W POGOTOWIU HARCEREK I HARCERZY ZHR (załącznik nr 1B),
    - podpisana z ZHR UMOWA O WOLONTARIAT (załącznik nr 5, konieczne do objęcia ubezpieczeniem NNW),
  - **niepełnoletni członkowie ZHR**, którzy dostarczą do koordynatora podpisaną przez opiekunów prawnych ZGODĘ NA PODJĘCIE SŁUŻBY W POGOTOWIU HARCEREK I HARCERZY ZHR (załącznik nr 2). W tym przypadku każdorazowo decyzje podejmuje właściwy koordynator, a w poszczególnych działaniach mogą być określane limity wiekowe.
2. Dodatkowo uczestnicy oraz wszyscy domownicy uczestników muszą być zdrowi i wcześniej nie mogli mieć bezpośredniej styczności z:
    - osobą chorą na COVID-19,
    - osobą przebywającą na kwarantannie,
    - pracownikami służby medycznej zajmującymi się bezpośrednio zakażonymi i podejrzanymi o zakażenie wirusem,
    - osobą, która leciała w ostatnich 14 dniach samolotem.
  3. Uczestnicy samodzielnie lub za pośrednictwem swoich bezpośrednich przełożonych, zgłaszają gotowość do służby do właściwego koordynatora wojewódzkiego, przekazując ww. dokumenty w formie skanów oraz wszelkie niezbędne informacje pomocne w pełnieniu służby.
  4. Za przyjęcie do PHH, zebranie i przechowywanie oświadczeń woli oraz niezbędnych dokumentów odpowiada koordynator wojewódzki.
  5. Wszyscy uczestnicy PHH pełniący służbę zewnętrzną muszą być odpowiednio oznakowani (wg dyrektyw państwowych lub wewnętrznych - identyfikatory otrzymane od wojewódzkich centrów kryzysowych lub ZHR – załącznik nr 6) oraz posiadać przy sobie ważny dokument tożsamości. Dla członków ZHR wskazane jest właściwe umundurowanie (chyba, że podejmowane działanie wymaga inaczej).
  6. Jakikolwiek działania niezgodne z niniejszym REGULAMINEM mogą spowodować zawieszenie lub odsunięcie od służby w PHH, a w skrajnych przypadkach dla członków ZHR mogą skutkować nałożeniem kar służbowych zgodnie ze Statutem ZHR, do wykluczenia z ZHR włącznie, natomiast w przypadku osób spoza ZHR złożeniem doniesienia do właściwych organów państwowych.
  7. Uczestnicy członkowie ZHR są ubezpieczeni przez Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej.
  8. Uczestników spoza ZHR koordynator jest zobowiązany zgłosić do ubezpieczenia NNW poprzez pełnomocnika ds. ubezpieczeń ZHR. Koszty ubezpieczenia ponosi ZHR, a warunkiem takiego ubezpieczenia jest podpisanie z ZHR umowy o wolontariat (załącznik nr 5).

## V. WYTYCZNE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ W RAMACH PHH

1. W obecnej sytuacji epidemicznej zleceńodawcami służby PHH nie mogą być osoby prywatne tylko instytucje rządowe i samorządowe. Służbę sąsiedzką (zasady stanowi załącznik nr 4) oraz wszelkie inne oddolne inicjatywy mogą być podjęte po uprzednim pisemnym (mailowym) porozumieniu z jedną z wyżej wymienionych instytucji państwowych lub realizowane za jej pośrednictwem.



2. Przed podjęciem służby należy skontaktować się z wojewódzkim koordynatorem PHH i powiadomić go o zamiarze udzielenia pomocy. Bez zgody właściwego koordynatora PHH nie mogą być podjęte żadne działania, bez wyjątków.
3. Na materiałach informacyjnych dotyczących służby (np. m.in. plakaty, ogłoszenia w sieci) bezwzględnie należy zamieszczać kontakt (telefon, adres mail, stronę www) kierujący do instytucji, w ramach której pełniona jest służba. Dopiero właściwa instytucja może skierować do PHH prośbę o działanie. Zakazane jest zamieszczanie prywatnych numerów telefonów lub innych danych kontaktowych, w tym służbowych ZHR.

## VI. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem podawanych w ramach Pogotowia Harcerki i Harcerzy ZHR wszystkich danych osobowych (uczestników, rodziców/opiekunów prawnych) jest Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej z siedzibą w Warszawie (ul. Litewska 11/13, 00-589 Warszawa) zwany dalej ZHR. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się bezpośrednio pod adresem email: [iod@zhr.pl](mailto:iod@zhr.pl).
2. Podane dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z działalnością oraz archiwizacją działalności Pogotowia Harcerki i Harcerzy ZHR, zwanego dalej PHH – w szczególności w celu: rejestracji i archiwizacji działalności PHH, kontaktu z uczestnikami PHH, prowadzenia ewidencji uczestników PHH, dokumentowania działalności PHH, obsługi stosunku prawnego uczestnictwa, rozliczania działalności PHH. Będą one uzupełniane o informacje o przebiegu służby uczestnika PHH, w tym jego wizerunek.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych stanowi zgoda wyrażona w OŚWIADCZENIU WOLI PODJĘCIA SŁUŻBY W PHH lub ZGODZIE NA PODJĘCIE SŁUŻBY W PHH zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – dalej RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).
4. Źródłem danych osobowych jest OŚWIADCZENIE WOLI PODJĘCIA SŁUŻBY W PHH lub ZGODA NA PODJĘCIE SŁUŻBY W PHH i zawarte w niej oświadczenia. Uzupełnienia danych o przebieg służby i wizerunek są dokonywane przez jego przełożonych.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne w celu wzięcia udziału w działalności PHH.
6. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres trwania działalności PHH, a przechowywane do zakończenia roku harcerskiego, w którym ustało uczestnictwo w PHH. Administrator nie usuwa bez wyraźnego żądania danych ujętych w dokumentach o charakterze historycznym (rozkazach, kronikach, materiałach itp.).
7. Odbiorcami danych osobowych będą:
  - 1) osoby, których dane dotyczą (uczestnicy PHH);
  - 2) ZHR jako administrator danych;
  - 3) członkowie ZHR odpowiedzialni za działalność PHH - Sztab PHH oraz Koordynatorzy wojewódzcy i chorągwni PHH;
  - 4) podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
  - 5) podmioty współpracujące z PHH przy realizacji zadań, gdy ich realizacja tego wymaga.



- Odbiorcami danych, na które składają się imię i nazwisko, przebieg służby oraz wizerunek będą ponadto osoby korzystające ze stron internetowych, profili społecznościowych prowadzonych przez ZHR i odbiorcy materiałów informacyjno-promocyjnych.
8. Podmioty współpracujące z PHH przy realizacji zadań będą miały dostęp do danych na mocy stosownych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz przy zapewnieniu stosowania przez ww. podmioty adekwatnych środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych.
  9. Dane osobowe nie będą przedmiotem automatycznego przetwarzania.
  10. Każdej osobie, której dane są przetwarzane, w zakresie wynikającym z przepisów prawa, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Ponadto każdej osobie, której dane są przetwarzane, przysługuje prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres: [pogotowie@zhr.pl](mailto:pogotowie@zhr.pl) lub pocztą tradycyjną na adres: ul. Litewska 11/13, 00-589. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem dotychczasowego przetwarzania danych.
  11. W przypadku wątpliwości związanych z przetwarzaniem danych osobowych każda osoba może zwrócić się do administratora, poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres: [pogotowie@zhr.pl](mailto:pogotowie@zhr.pl) lub pocztą tradycyjną na adres: ul. Litewska 11/13, 00-589 Warszawa, z prośbą o udzielenie informacji.
  12. Niezależnie od powyższego, każdemu przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

## **TRZEŚĆ ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH, jako integralnej części**

### **OŚWIADCZENIA WOLI PODJĘCIA SŁUŻBY W PHH lub ZGODY NA PODJĘCIE SŁUŻBY W PHH**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w OŚWIADCZENIU WOLI PODJĘCIA SŁUŻBY W PHH lub w ZGODZIE NA PODJĘCIE SŁUŻBY W PHH w celu wzięcia udziału w działalności Pogotowia Harcerzy i Harcerek ZHR, a także mojego wizerunku i informacji o przebiegu służby w PHH zgodnie z podaną informacją i w wymienionych w niej celach.*

*Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej danych osobowych obejmujących mój wizerunek, imię i nazwisko oraz informacje o przebiegu służby w celu prowadzenia działalności edukacyjnej, informacyjnej i promocyjnej związanej ze służbą Pogotowia Harcerek i Harcerzy ZHR.*

*Wykorzystanie danych osobowych, na które wyrażam zgodę, obejmuje ich rozpowszechnianie utrwalone na obrazach, w tym obrazach ruchomych, wykonanych w czasie i w związku z udziałem w służbie PHH w formie publikacji na stronach internetowych, mediach społecznościowych oraz informatorach i materiałach promocyjnych ZHR.*



## VII. ZAŁĄCZNIKI (mogą ulegać zmianom)

Załącznik nr 1A - OŚWIADCZENIE WOLI PODJĘCIA SŁUŻBY W PHH (dla członków ZHR)

Załącznik nr 1B - OŚWIADCZENIE WOLI PODJĘCIA SŁUŻBY W PHH (dla osób spoza ZHR)

Załącznik nr 2 - ZGODA NA PODJĘCIE SŁUŻBY W PHH (dla niepełnoletnich członków ZHR)

Załącznik nr 3 - ZASADY BEZPIECZEŃSTWA DZIAŁANIA W PHH ZHR

Załącznik nr 4 - ZASADY SŁUŻBY SĄSIEDZKIEJ PHH ZHR

Załącznik nr 5 – UMOWA O WOLONTARIAT Z ZHR

Załącznik nr 6 – WZÓR IDENTYFIKATORA – karta plastikowa.



Załącznik nr 1A

**OŚWIADCZENIE WOLI PODJĘCIA SŁUŻBY  
W POGOTOWIU HARCEREK I HARCERZY ZHR**  
(dla członków ZHR)

Ja, .....  
(imię, nazwisko)

**deklaruję wolę uczestnictwa** w działaniach podejmowanych przez Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej w ramach Pogotowia Harcerek i Harcerzy ZHR.

**Oświadczam, że** jestem zdrowa/y i nie miałam/em kontaktu z osobą lub osobami: chorymi na COVID-19, przechodzącymi kwarantannę, pracownikami służby medycznej zajmującymi się bezpośrednio zakażonymi i podejrzanymi o zakażenie wirusem oraz które leciały w ostatnich 14 dniach samolotem.

**Mam pełną świadomość, że** podejmowane działania są elementem służby organizowanej przez harcerki i harcerzy w związku z koniecznością niesienia pomocy wynikającej z wprowadzenia czasowych ograniczeń i trudności wynikających z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS CoV-2.

**W związku z chęcią dobrowolnego pełnienia służby w Pogotowiu Harcerek i Harcerzy ZHR jestem świadoma/y zagrożenia** utraty życia i zdrowia, związanego z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS CoV-2.

**Oświadczam, że** zapoznałem się Regulaminem Pogotowia Harcerek i Harcerzy ZHR i **zobowiązuję się** przestrzegać Regulaminu Pogotowia Harcerek i Harcerzy ZHR oraz przepisów i regulaminów obowiązujących w ZHR.

**Wyrażam zgodę na** wykorzystanie i przetwarzanie przez ZHR podanych danych osobowych niezbędnych do uczestnictwa oraz wizerunku w Pogotowiu Harcerek i Harcerzy ZHR zgodnie z Regulaminem Pogotowia Harcerek i Harcerzy ZHR i akceptuję zawartą w nim treść zgody na przetwarzanie danych osobowych.

*[Administratorem danych osobowych jest Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej (ZHR) z siedzibą w Warszawie przy ul. Litewskiej 11/13 (email inspektora ochrony danych: iod@zhr.pl). Współadministratorem tych danych jest Okręg ZHR właściwy dla działania PHH.]*

.....  
(miejsowość, data i czytelny podpis)



Załącznik nr 1B

**OŚWIADCZENIE WOLI PODJĘCIA SŁUŻBY  
W POGOTOWIU HARCEREK I HARCERZY ZHR**  
(dla osób spoza ZHR)

Ja, .....  
(imię, nazwisko)

**deklaruję wolę uczestnictwa** w działaniach podejmowanych przez Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej w ramach Pogotowia Harcerek i Harcerzy ZHR.

**Oświadczam, że** jestem zdrowa/y i nie miałam/em kontaktu z osobą lub osobami: chorymi na COVID-19, przechodzącymi kwarantannę, pracownikami służby medycznej zajmującymi się bezpośrednio zakażonymi i podejrzanymi o zakażenie wirusem oraz które leciały w ostatnich 14 dniach samolotem.

**Mam pełną świadomość, że** podejmowane działania są elementem służby organizowanej przez harcerki i harcerzy w związku z koniecznością niesienia pomocy wynikającej z wprowadzenia czasowych ograniczeń i trudności wynikających z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS CoV-2.

**W związku z chęcią dobrowolnego pełnienia służby w Pogotowiu Harcerek i Harcerzy ZHR jestem świadoma/y zagrożenia utraty życia i zdrowia, związanego z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS CoV-2.**

**Oświadczam, że** zapoznałem się Regulaminem Pogotowia Harcerek i Harcerzy ZHR i **zobowiązuję się** przestrzegać Regulaminu Pogotowia Harcerek i Harcerzy ZHR oraz zasad obowiązujących w ZHR.

**Wyrażam zgodę na** wykorzystanie i przetwarzanie przez ZHR podanych danych osobowych niezbędnych do uczestnictwa oraz wizerunku w Pogotowiu Harcerek i Harcerzy ZHR zgodnie z Regulaminem Pogotowia Harcerek i Harcerzy ZHR i akceptuję zawartą w nim treść zgody na przetwarzanie danych osobowych.

*[Administratorem danych osobowych jest Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej (ZHR) z siedzibą w Warszawie przy ul. Litewskiej 11/13 (email inspektora ochrony danych: iod@zhr.pl). Współadministratorem tych danych jest Okręg ZHR właściwy dla działania PHH.]*

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data i czytelny podpis)





Załącznik nr 2

## ZGODA NA PODJĘCIE SŁUŻBY W POGOTOWIU HARCEREK I HARCERZY ZHR (dla niepełnoletnich członków ZHR)

Jako rodzice/opiekunowie prawni **wyrażamy zgodę na uczestnictwo**

.....  
(imię, nazwisko, data urodzenia)

w działaniach podejmowanych przez Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej w ramach Pogotowia Harcerek i Harcerzy ZHR.

**Oświadczam/y, że** dziecko jest zdrowe i nie miało kontaktu z osobą lub osobami: chorymi na COVID-19, przechodzącymi kwarantannę, pracownikami służby medycznej zajmującymi się bezpośrednio zakażonymi i podejrzanymi o zakażenie wirusem oraz które leciały w ostatnich 14 dniach samolotem.

**Mamy pełną świadomość, że** podejmowane działania są elementem służby organizowanej przez harcerki i harcerzy w związku z potrzebą niesienia pomocy wynikającej z wprowadzenia czasowych ograniczeń i trudności wynikających z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS CoV-2.

**Mamy pełną świadomość** zagrożenia utraty zdrowia i życia, związanego z charakterem tej służby.

W związku z chęcią dobrowolnego niesienia pomocy bliźnim przez ww. dziecko, **zgadzamy się** na pełnienie służby organizowanej przez ZHR w następujących obszarach:

.....  
.....  
(wypełnia koordynator)

**Oświadczam/y, że** zapoznałem/liśmy się Regulaminem Pogotowia Harcerek i Harcerzy ZHR.

**Wyrażam/y zgodę na** wykorzystanie i przetwarzanie przez ZHR podanych danych osobowych niezbędnych do uczestnictwa oraz wizerunku w Pogotowiu Harcerek i Harcerzy ZHR zgodnie z Regulaminem Pogotowia Harcerek i Harcerzy ZHR i akceptuję/emy zawartą w nim treść zgody na przetwarzanie danych osobowych.

[Administratorem danych osobowych jest Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej (ZHR) z siedzibą w Warszawie przy ul. Litewskiej 11/13 (email inspektora ochrony danych: iod@zhr.pl). Współadministratorem tych danych jest Okręg ZHR właściwy dla działania PHH.]

.....  
(miejsowość, data i czytelny/e podpis/y rodziców/opiekunów prawnych)



## Załącznik nr 3

### ZASADY BEZPIECZEŃSTWA DZIAŁANIA W PHH ZHR

1. Najważniejszą zasadą działania w PHH jest zachowanie przez wszystkich procedur bezpieczeństwa życia i zdrowia, gdyż skutki postępowania w życiu prywatnym, zawodowym i harcerskich mają ze sobą ścisłe powiązanie. Najważniejsze aktualne zalecenia i zasady sanitarne należy na bieżąco śledzić i się do nich stosować: [www.gov.pl/koronawirus](http://www.gov.pl/koronawirus).
2. Zgodnie z zaleceniami GIS w życiu prywatnym należy m.in.:
  - przebywać we własnym domu i w gronie samych domowników, - w przypadku wychodzenia z domu należy wyeliminować kontakt z najstarszymi członkami rodziny,
  - w przypadku złego samopoczucia (w tym kaszlu, kichania, bólu głowy, itp.) **nie należy** podejmować służby, a w razie wystąpienia objawów zakażenia skontaktować się z Sanepidem
3. W czasie działań w PHH należy:
  - wszelkie możliwe spotkania, odprawy i uzgodnienia wykonywać telefonicznie lub za pomocą Internetu,
  - ograniczyć do minimum liczbę osób, z którymi wykonujemy zadania w PHH – ważne, by nie zmieniać (rotować) mniejszych zespołów zadaniowych tzn. jeśli robimy zakupy i dostarczamy je – pracować maks. w 2-osobowych zespołach i nie zmieniać ich,
  - w trakcie kontaktu podczas służby zachować odstęp 2 metrów od siebie, używać w czasie służby PHH rękawiczek jednorazowych i zdejmować je w bezpieczny sposób:  
[www.youtube.com/watch?v=Mc7MylSscoc](http://www.youtube.com/watch?v=Mc7MylSscoc)
  - w ciągu dnia, ale też przed każdym niezbędnym wyjściem i po powrocie do domu myć ręce mydłem w bardzo ciepłej wodzie przez min. 30 sekund:  
<https://gis.gov.pl/aktualnosci/jak-skutecznie-dezynfekowac-rece/>
  - zaopatrzyć się w żel/płyn dezynfekujący, mieć go przy sobie i stosować m.in. gdy utrudnione lub niemożliwe jest umycie rąk, w momencie powrotu do domu, np. przed dotknięciem klamki drzwi wejściowych lub otwierając drzwi łokciem.
4. Podczas niezbędnych wyjść z domu należy m.in.:
  - przemieszczać się pieszo, rowerem lub własnym samochodem
  - unikać transportu publicznego,
  - wszędzie zachować odległość min. 2 m od innych osób, unikać dużych sklepów,
  - unikać bezpośredniego kontaktu z innymi osobami np. uścisków dłoni, czułych powitań itp.,
  - nie dotykać twarzy nieumytymi rękoma, ponieważ mogą być zanieczyszczone wirusem,
  - w zależności od celu wyjścia zaopatrzyć się w rękawiczki, okulary ochronne, odzież ochronną,
  - w razie potrzeby kaszleć lub kichać w wewnętrzne zgięcie łokcia lub chusteczkę, którą od razu należy wyrzucić, a ręce umyć jak najszybciej.
5. W miejscach użyteczności publicznej np. windach, sklepach, toaletach, stacjach benzynowych m.in.:
  - staramy się nie dotykać dłońmi włączników światła, klamek, dozowników mydła - używamy łokcia, zewnętrznych części dłoni lub używamy rękawiczki ochronnej, ręcznika papierowego,
  - używamy chusteczki higienicznej lub dezynfekcyjnej, a przed dotknięciem przecieramy np. klamki, uchwyt koszyka lub wózka, a chusteczki po użyciu od razu wyrzucamy,
  - używamy rękawiczek jednorazowych np. przy tankowaniu,
  - po każdym użyciu rękawiczek należy jak najszybciej umyć ręce.



## Załącznik nr 4

### ZASADY SŁUŻBY SĄSIEDZKIEJ PHH ZHR

1. Harcerki i harcerze podejmujący służbę przy zakupach dla osób potrzebujących powiadamiają o tym zamiarze właściwego koordynatora wojewódzkiego PHH - kontakt na: <https://www.zhr.pl/sztaby/>
2. Uczestnicy oraz domownicy uczestników muszą być zdrowi i nie mogli mieć bezpośredniej styczności z:
  - osobą chorą na COVID-19 lub przebywającą na kwarantannie,
  - pracownikami służby medycznej zajmującymi się zakażonymi i podejrzanymi o zakażenie wirusem,
  - osobą, która leciała w ostatnich 14 dniach samolotem.
3. Aby zachować procedury należy:
  - upewnić się, czy pomoc jest rzeczywiście niezbędna (np. czy jest kontakt z rodziną),
  - potrzebującym przedstawić telefonicznie reguły PHH i ustalić listę zakupów, wziąć długopis i kartkę,
  - ograniczyć do minimum (np. raz na 3-4 dni) liczbę wyjść na zakupy dla jednej osoby,
  - w miarę możliwości, pomocą objąć osoby potrzebujące w najbliższym sąsiedztwie,
  - przemieszczać się pieszo, własnym rowerem, autem, unikamy transportu zbiorowego i wynajmowania.

### PRAKTYCZNE ZALECENIA

#### MASECZKI

Obecnie, kiedy Polska stała się krajem lokalnej transmisji, rekomendowane jest podczas służby w miejscach publicznych (wyjście z domu) noszenie maseczek ze względu na to, że np. wolontariusz nie mający objawów może być nosicielem wirusa. Dodatkowo maseczka zabezpiecza przed przypadkowymi dotknięciami twarzy. Nie wolno dotykać maski rękoma podczas jej noszenia. Bawełniane maseczki warto mieć dwie, na zmianę (jedna w użyciu, druga w praniu).

Po każdym użyciu maseczkę należy:

- zdjąć, trzymając z tyłu za troczki,
- prawidłowo umyć ręce wodą z mydłem,
- wyprać maskę w ciepłej wodzie,
- wyprasować gorącym żelazkiem z obu stron.

#### ZAKUPY

##### 1. Zakupy:

- przed wyjściem z domu założyć maskę ochronną
- w miarę możliwości robić zakupy w mniejszych sklepach,
- przed założeniem rękawiczek należy umyć lub zdezynfekować ręce,
- nałożyć rękawiczki jednorazowe przed wejściem do sklepu i wzięciem koszyka/wózka sprzed sklepu,
- nie dotykać ręką w rękawiczkach twarzy i przedmiotów osobistych np. telefonu,
- zakupy pakujemy do torby jednorazowej (nieużywanej wcześniej),
- za zakupy płacimy kartą płatniczą lub za pomocą telefonu w formie zbliżeniowej, najlepiej bez potrzeby podawania nr PIN na terminalu (czyli do 100 zł) – w razie potrzeby można podzielić na 2 części,
- rękawiczki zdejmujemy w bezpieczny sposób: <https://www.youtube.com/watch?v=Mc7MylSscoc>. wyrzucamy, a ręce myjemy przez 30 sek.

##### 2. Przed dostarczaniem zakupów należy telefonicznie z osobą potrzebującą ustalić, że:

- zadzwonimy bezpośrednio przed ich dostarczeniem;
- torbę z zakupami pozostawimy przed drzwiami, zadzwonimy i niezwłocznie się oddalimy,
- ma wyłożyć zakupy z torby, torbę wyrzucić,
- po tych czynnościach osoba potrzebująca musi DOKŁADNIE umyć ręce.



### 3. Rozliczenie zakupów:

- zalecane jest finansowanie zakupów przez instytucje np. MOPS, MOPR itd., rodzinę potrzebującego lub za pomocą przelewu bankowego,
- w przypadku rozliczeń gotówkowych zachowujemy szczególne bezpieczeństwo swoje i potrzebujących:
  - w rękawiczkach jednorazowych odbieramy gotówkę w kopercie lub papierze, z wycieraczki przed drzwiami (należy skoordynować telefonicznie) – operacja nie może zakładać wydawania reszty (gdyż ta ze względów bezpieczeństwa powinna odbyć kwarantannę) – należy umawiać się na zakupy w określonej kwocie, jaką posiada w domu osoba potrzebująca
  - jeśli jest możliwość to gotówkę zachowujemy (trzymając kopertę za róg wkładamy ją w rękawiczkach do woreczka strunowego i zostawiamy na kwarantannę), a płacimy swoją kartą, jeśli takiej możliwości nie ma, podajemy w rękawiczkach kopertę w kasie i prosimy o włożenie tam reszty
  - po każdym zakupach wysyłamy sms z aktualnie posiadaną kwotą na zakupy, kosztem zakupów i ewentualnie kwotą, która zostaje na kolejne zakupy (reszta) – jeśli nie ma możliwości sms to do zakupów wrzucamy kartkę z rozliczeniem.

### WYPROWADZANIE PSÓW I INNYCH ZWIERZĄT (służba dla seniorów lub personelu medycznego)

Aby przeprowadzić bezkontaktowe wyprowadzanie:

- należy telefonicznie skoordynować czas odbioru psa (innego zwierzęcia),
- pies (inne zwierzę) na smyczy czeka tuż przed przyjściem wolontariusza przywiązany do klatki schodowej, należy mieć założone rękawiczki, spryskać smycz środkiem dezynfekującym,
- należy wyprowadzić psa (inne zwierzę),
- po powrocie należy przywiązać na smyczy w tym samym miejscu, z którego został/o odebrany/e, oddalić się i telefonicznie poinformować o powrocie psa (innego zwierzęcia).

Jeżeli pies (inne zwierzę) czeka na nas sam w domu, można także go wyprowadzić (w rękawiczkach, z zachowaniem dezynfekcji smyczy). Bardzo ważny jest uzgodniony z właścicielem i bezpieczny dostęp do domu/lokalu.

### OPIEKA NAD DZIEĆMI PERSONELU MEDYCZNEGO

Warunki służby:

- służbę mogą pełnić osoby, które nie mieszkają z osobą/ami o podwyższonym ryzyku (seniorem lub przewlekle chorą),
- służba podejmowana jest na okres tygodnia, jeden stały wolontariusz na jeden dom/lokal, po tygodniu możliwa jest zmiana. Zmiany mogą być podyktowane możliwościami organizacyjnymi członków Pogotowia (im mniej zmian, tym bezpieczniej) - jeśli ktoś jest w stanie dwa tygodnie pełnić taką służbę, to jest to niższe ryzyko zakażenia,
- opieka odbywa się na terenie domu rodzinnego danego dziecka (dzieci),
- służbę pełniimy bez rękawiczek i bez maseczek.

### ODWIEDZENIE SENIORA

Jeśli z jakichś względów niezbędne jest wejście do domu seniora (zastąpienie zatrudnionego na stałe opiekuna, rodzina sprawująca dotychczas opiekę trafiła na kwarantannę), ważne jest by:

- pobyt w domu seniora nie przekraczał 15 minut,
- zachować odległość minimum 2 metrów od seniora,
- mieć założone maseczkę i rękawiczki,
- jakiegokolwiek leki, które senior zażywa, a których zakupienie lub znalezienie zleca rodzina/instytucja zlecająca, mieć precyzyjnie określone i potwierdzone na piśmie (mail, zdjęcie, skan), najlepiej wraz z zaleceniem od lekarza (zwłaszcza ważne w przypadku osób z demencją),
- wizytę odbyć jako pierwszą z rana (w świeżo wypranych i założonych ubraniach, z umyętymi wieczorem/rano włosami wraz z całym ciałem) - wtedy ryzyko przeniesienia czegokolwiek z innych pól służby jest niższe.



Załącznik nr 5

## UMOWA O WOLONTARIAT Z ZHR

zawarta dnia ..... w ..... pomiędzy:

a) **Związkiem Harcerstwa Rzeczypospolitej** z siedzibą w Warszawie, ul Litewska 11/13, NIP: 525-15-72-446, REGON: 006218591, KRS: 0000057720, reprezentowanym przez:

.....

– koordynatora województwa .....  
zwanym dalej: **ZHR**

a

b) .....

nr dowodu osobistego .....,

adres .....,

zwany dalej: **Wolontariuszem**

### § 1

ZHR oświadcza, że jest podmiotem, na rzecz którego zgodnie z art. 42 ust. 1 ustawy z 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (tj. Dz.U. z 2019 r., poz. 688 ze zm.) mogą być wykonywane świadczenia przez wolontariuszy.

### §2

1. Wolontariusz dobrowolnie podejmuje się pełnienia funkcji .....

.....  
w ramach Pogotowia Harcerki i Harcerzy ZHR powołanego z powodu zagrożenia epidemicznego.

2. Zakres zadań, jak i czas trwania wolontariatu ustala Wolontariusz z osobą wyznaczoną przez ZHR.

3. Z tytułu świadczenia na rzecz ZHR, Wolontariuszowi nie przysługuje wynagrodzenie.

### §3

1. Wolontariusz przyjmuje na siebie odpowiedzialność materialną za majątek ZHR, powierzony w ramach wykonywania świadczeń wolontariackich.

2. Wolontariusz ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone w związku z nieprawidłowym wykonaniem świadczeń wynikających z niniejszego Porozumienia.



## §4

1. Wolontariusz zobowiązuje się do:

- a) wykonania uzgodnionych czynności osobiście;
- b) przestrzegania obowiązujących przepisów prawa, Statutu ZHR, Regulaminu PHH oraz innych przepisów wewnętrznych wydanych przez ZHR;
- c) prawidłowego i sumiennego zarządzania mieniem ZHR, powierzonym mu w ramach świadczeń wolontariackich.

2. ZHR zobowiązuje się do:

- a) informowania Wolontariusza o ryzyku dla zdrowia i bezpieczeństwa związanym z wykonywanymi świadczeniami oraz o zasadach ochrony przed zagrożeniami;
- b) zapewnienia Wolontariuszowi, na dotyczących pracowników zasadach określonych w odrębnych przepisach, bezpieczne i higieniczne warunki wykonywania przez niego świadczeń, w tym niezbędne środki ochrony indywidualnej, z wyjątkiem sytuacji nadzwyczajnych związanych z charakterem i ryzykiem działań w ramach Pogotowia Harcerek i Harcerzy ZHR;
- c) pokrywać, na dotyczących pracowników zasadach określonych w odrębnych przepisach, koszty podróży służbowych.

## §5

Wolontariusz zobowiązuje się rozliczyć z powierzonego mienia nie później niż w dniu zakończenia świadczeń wolontariackich.

## §6

Porozumienie może być rozwiązane z inicjatywy każdej ze stron:

- a) po protokolarnym przekazaniu majątku oraz dokumentacji następcy bądź osobie upoważnionej przez ZHR oraz
- b) po rozliczeniu się z otrzymanego mienia stanowiącego własność ZHR

Wolontariusz/ka

ZHR



Załącznik nr 6

## WZÓR IDENTYFIKATORA

AWERS - wersja w kolorze



AWERS - wersja monochromatyczna



REWERS - zawsze monochromatyczna

