



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 PHiH.]

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