



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.

**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)