

# DEKLARACJA CZŁONKOWSKA ORGANIZACJI HARCERSKIEJ PRO MUNDI

**Część A.** Ja, niżej podpisany/a, deklaruje wolę przynależności do Organizacji Harcerskiej Pro Mundi (dalej: OH Pro Mundi) i uczestnictwo w zbiórkach i zajęciach programowych gromad/drużyn działających w Organizacji.

**Część B.** Jednocześnie przekazuję moje dane, niezbędne do rejestracji w systemie *Ewidencja*, oraz dane kontaktowe rodzica:

DANE OSOBOWE	
IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO	
NUMER PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA (ulica, numer bloku/mieszkania, kod, miasto)	
ADRES E-MAIL	
DANE KONTAKTOWE RODZICA (w przypadku osób niepełnoletnich)	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA	
NUMER TELEFONU	

**Część C.** Klauzula informacyjna „RODO” dla członków, którzy ukończyli 16. rok życia:

Czuwaj!

W związku z Twoim przystąpieniem do Organizacji Harcerskiej Pro Mundi będziemy wykorzystywać Twoje dane osobowe – zarówno te, o których podanie prosimy w niniejszym formularzu, jak i te, które będziemy zbierać w toku Twojego udziału w różnych formach pracy harcerskiej.

Podanie danych wskazanych w niniejszym formularzu, obejmujących imię i nazwisko, numer PESEL oraz adres miejsca zamieszkania, nie jest wymogiem ustawowym, jednakże jest warunkiem nabycia członkostwa w OH Pro Mundi.

Klauzula, która znajduje się w Deklaracji członkowskiej, ma charakter skrócony. Pełna klauzula znajduje się w Siedzibie Organizacji oraz na stronie internetowej <https://promundi.net.pl/RODO>. Prosimy o zapoznanie się z nią. Tam znajdziesz uszczegółowienie wszystkich informacji dostępnych tutaj.

## **C I - Kim jesteśmy?**

Administratorem Twoich danych osobowych, czyli podmiotem odpowiedzialnym za zgodne z prawem wykorzystywanie tych danych, jest Organizacja Harcerska Pro Mundi, stowarzyszenie z siedzibą w Legnicy, przy ul. Szkolnej 7, wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000820101 (zwane dalej „OH Pro Mundi”).

## **C II - Jak się z nami skontaktować?**

adres: ul. Szkolna 7, 59-220 Legnica,

nr telefonu: +48 793 080 220,

adres e-mail: stowarzyszenie@promundi.net.pl.

## **C III - Po co nam Twoje dane osobowe?**

Przetwarzamy Twoje dane osobowe, aby zapewnić Ci bezpieczeństwo i bieżący kontakt w związku z prowadzonymi przez nas działaniami. Twoje dane osobowe są nam potrzebne, abyśmy mogli realizować naszą działalność harcerską na rzecz Ciebie, a także zapewnić Ci bezpieczeństwo.

## **C IV – Na jakiej podstawie przetwarzamy Twoje dane?**

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w różnych celach naszej działalności jest jest: niezbędność do wykonania umowy, uprawniona działalność prowadzona przez nas jako stowarzyszenie o celach światopoglądowych, ciążący na nas obowiązek prawny, uzasadniony interes administratora, Twoja zgoda, wyraźna zgoda, realizowanie wycieczki (zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty), ochrona Twoich żywotnych interesów, obrona przed roszczeniami o naprawienie szkody na osobie lub majątku. Działania opisaliśmy szczegółowo (wraz z podstawami prawnymi) w pełnej klauzuli, dostępnej na stronie <https://promundi.net.pl/RODO>.

### **C V – Jakie przysługują Ci prawa?**

Masz prawo: żądać od administratora dostępu do danych osobowych, sprostowania ich, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub przeniesienia danych. Masz prawo cofnąć udzieloną zgodę, wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych. Możesz też złożyć skargę do organu nadzorczego (czyli Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

### **C VI – Komu ujawniamy dane osobowe?**

Dane możemy ujawnić innym podmiotom na podstawie odpowiedniej umowy, organom władzy publicznej (w zakresie ustalonym prawem) i podmiotom/osobom udzielającym świadczenia opieki zdrowotnej.

\* \* \*

Możesz w dowolnym momencie wycofać wyrażoną zgodę (części D-G), kontaktując się w tym celu z OH Pro Mundi. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

**Część D.** Klauzule dotyczące sposobu działania OH Pro Mundi oraz zobowiązanie dotyczące składek członkowskich:

Wyrażam zgodę na udział w charakterystycznych dla harcerstwa sposobach działania, w tym pracę systemem małych grup bez bezpośredniego nadzoru pełnoletnich instruktorów. Jestem świadoma/świadomy, że warunkiem członkostwa w OH Pro Mundi jest terminowe opłacanie podstawowej składki członkowskiej OH Pro Mundi określonej szczegółowo w odrębnych przepisach. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się ze Standardami Ochrony Młodzieży w OH Pro Mundi (<https://promundi.net.pl/som-pelne/>) i zobowiązuję się do przestrzegania postanowień tego dokumentu.

\_\_\_\_\_  
[czytelny podpis uczestnika obejmujący imię i nazwisko]

**Część E.** Zgody na przetwarzanie danych osobowych:

#### **Zgoda na wykorzystanie danych osobowych na potrzeby zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia podczas wypoczynku:**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych, podanych przeze mnie w karcie kwalifikacyjnej, na potrzeby zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia, w tym zapewnienia dostępu do opieki zdrowotnej w trakcie organizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży lub w trakcie formy pracy jednostek OH Pro Mundi innej niż wypoczynek dzieci i młodzieży.

\_\_\_\_\_  
[czytelny podpis uczestnika obejmujący imię i nazwisko]

#### **Zgoda na udział w różnych formach aktywności organizowanych przez OH Pro Mundi:**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych podanych przeze mnie w Deklaracji członkowskiej oraz w trakcie trwania członkostwa w OH Pro Mundi, w celu umożliwienia OH Pro Mundi realizacji celów przetwarzania danych zawartych w **Części C (III-IV)** dokumentu, a szczegółowo wymienionych w pełnej informacji RODO dostępnej na stronie <https://promundi.net.pl/RODO>.

\_\_\_\_\_  
[czytelny podpis uczestnika obejmujący imię i nazwisko]

**Część F.** Zgody medyczne (\* - w przypadku osób niepełnoletnich – podpisuje rodzic):

- Oświadczam, że w stanach nagłych zgadzam się na podanie mi/dziecku\* leków.
- Oświadczam, że w razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na moje/jego\* leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia.
- Zobowiązuję się do podania i bieżącej aktualizacji informacji o moim/dziecku stanie zdrowia: przyjmowanych lekach, chorobach, alergiach pokarmowych i innych informacjach, które mogą być ważne dla bezpieczeństwa mojego/dziecka\*.

\_\_\_\_\_  
[czytelny podpis rodzica/opiekuna uczestnika uczestnika obejmujący imię i nazwisko lub *pełnoletniego* uczestnika]

**Część G.** Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez OH Pro Mundi moich danych osobowych obejmujących wizerunek w celu prowadzenia działalności edukacyjnej, informacyjnej i promocyjnej. Wykorzystanie moich danych osobowych, na które wyrażam zgodę, obejmuje rozpowszechnianie wizerunku utrwalonego na obrazach, w tym obrazach ruchomych, wykonanych w czasie i w związku z jego udziałem w życiu harcerskim, w następujący sposób:

- zwielokrotnianie egzemplarzy utrwalenia wizerunku dowolną techniką, w tym techniką drukarską, reprograficzną oraz techniką cyfrową;
- nieodpłatne wprowadzenie do obrotu egzemplarzy utrwalenia wizerunku;
- publiczne udostępnienie utrwalenia wizerunku w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym, w szczególności na stronach internetowych, na portalach społecznościowych, w aplikacjach mobilnych;
- rozpowszechnianie utrwalenia wizerunku z wykorzystaniem poczty elektronicznej;
- publiczne wyświetlenie i odtworzenie utrwalenia wizerunku albo wystawienie egzemplarzy utrwalenia wizerunku na widok publiczny.

\_\_\_\_\_  
[czytelny podpis uczestnika obejmujący imię i nazwisko]