**KLAUZULE DOTYCZĄCE SPOSOBU DZIAŁANIA ZHP ORAZ ZOBOWIĄZANIE DOTYCZĄCE SKŁADEK CZŁONKOWSKICH\***

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w charakterystycznych dla harcerstwa sposobach działania, w tym pracę systemem małych grup bez bezpośredniego nadzoru pełnoletnich instruktorów.
2. Jestem świadoma/świadomy, że warunkiem członkostwa w ZHP jest terminowe opłacanie podstawowej składki członkowskiej ZHP określonej szczegółowo w odrębnych przepisach.

………………………………………..

podpis

**ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

(Możesz w dowolnym momencie wycofać wyrażoną zgodę, kontaktując się w tym celu ze Związkiem Harcerstwa Polskiego albo bezpośrednio z wyznaczonym przez Związek Harcerstwa Polskiego inspektorem ochrony danych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.)

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Związek Harcerstwa Polskiego moich danych osobowych obejmujących mój wizerunek w celu prowadzenia działalności edukacyjnej, informacyjnej i promocyjnej. Wykorzystanie moich danych osobowych, na które wyrażam zgodę, obejmuje rozpowszechnianie mojego 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.

………………………………………..

podpis

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE DANYCH DOTYCZĄCYCH UPRAWNIEŃ**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Związek Harcerstwa Polskiego moich danych osobowych dotyczących posiadanych przeze mnie uprawnień.

………………………………………..

podpis

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z ZASADAMI PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zasad przetwarzania moich danych osobowych przez Związek Harcerstwa Polskiego.

…………………………………

Więcej informacji na stronie: zhp.pl/rodo.

podpis