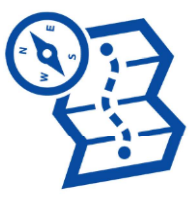


PESEL dziecka
nr członkowski
w Ewidencji
ZHP



Załącznik do karty kwalifikacyjnej niepełnoletniego uczestnika wycieczki

I. Informacje dotyczące uczestnika formy HALiZ/wycieczki

Imię i nazwisko dziecka

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości 1250 zł. Słownie: tysiąc dwieście pięćdziesiąt złotych. Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na obozie szczeptów 40 i 1551201 WDHiz mojego dziecka w terminie 2-8.07.2021 kwartała dla zastępowych, 9 – 31.07.2021 obóz dla uczestników, nad jez. Pile, Gmina Borne Sulinowo, 78-445 Liszkowo

Oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie HALiZ/ wycieczki.

- Oświadczam, dziecko przyjmuje na stałe następujące leki: [] w dawkach: [] (na dowód czego załączam odpowiednie zaświadczenie lekarskie) oraz, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki (w przypadku ich zażywania przez dziecko na stałe) w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całej formy HALiZ/ wycieczki i jednocześnie przekazuję je opiekunowi/wychowawcy/pielęgniarec*.
- Oświadczam, że w razie zagrożenia życia i/lub zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia.
- Jestem świadoma/-y, że Organizator pomimo wprowadzonych zasad sanitarnych i starań, związanych z ich przestrzeganiem nie jest w stanie zabezpieczyć wszystkich potencjalnych sytuacji, tak by nie stanowiły niebezpieczeństwa dla zdrowia i życia wskazanego powyżej uczestnika oraz uniknięcia ryzyka jakie wiąże się z możliwością i niebezpieczeństwem zarażenia wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19.
- W przekonaniu, że Organizator i kadra wycieczki dołożyli należytej staranności przy organizacji wycieczki, wdrożeniu oraz zachowaniu wdrożonych zasad składających się na reżym sanitarny, nie będę wnosil/-a o odszkodowanie i/lub zadośćuczynienie w stosunku do Organizatora i/lub osób działających w jego imieniu i na jego rzecz, w tym kadry wycieczki, w związku z zarażeniem wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19 w trakcie uczestnictwa w powyższej formie wycieczki.
- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała u wskazanego powyżej uczestnika wycieczki przy użyciu termometru bezdotykowego przez upoważnioną do tych czynności osobę – członka kadry wycieczki, przez cały czas trwania kolonii/obozu/biwaku, w ramach przeciwdziałania zarażeniu wirusem SARS-CoV-2, wywołującego chorobę COVID-19. Wyrażona przeze mnie zgoda jest podyktowana procedurami bezpieczeństwa życia i zdrowia dzieci/młodzieży oraz działaniem prewencyjnym podjętym przez Związek Harcerstwa Polskiego podczas pobytu na wycieczki.

miejscowość, data

podpisy rodziców lub opiekuna prawnego

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

- Forma wycieczki¹⁾
 - kolonia
 - zimowisko
 - obóz
 - biwak
 - połkolonia
 - inna forma wycieczki

(proszę podać formę)
- Termin wycieczki 9-31.07.2021r. (dla zastępowych: 2-31.07.2021r.)
- Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Obóz szczeptów 40 i 1551201 WDHiz, nad jez. Pile, Gmina Borne Sulinowo, 78-445 Liszkowo

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą

(miejscowość, data)

organizatora wycieczki)

(podpis)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

- Imię (imiona) i nazwisko
- Imiona i nazwiska rodziców
- Rok urodzenia
- Adres zamieszkania
- Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾
- Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

