#harcerskielato

PESEL dziecka											
nr członkowski w Ewidencji ZHP											

Załącznik do karty kwalifikacyjnej niepełnoletniego uczestnika wypoczynku

I. Informacje dotyczące uczestnika formy HALiZ/wypoczynku

Imię i nazwisko dziecka	

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości zł, słownie: .

  Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na obozie harcerskim pod namiotami mojego dziecka w terminie 08 - 20.07.2021r. w Rogowie k. Mrzeżyna.
- Oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie HALiZ/ wypoczynku.
  Oświadczam, dziecko przyjmuje na stałe, następujące leki w dawkach (nazwa leku i dawkowanie):

  (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/ wypoczynku i jednocześnie przekazuję je opiekunowi/wychowawcy/pielęgniarce*.
- Oświadczam, że w razie zagrożenia życia i 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 wypoczynku dołożyli należytej staranności przy organizacji wypoczynku, wdrożeniu oraz zachowaniu wdrożonych zasad składających się na reżim sanitarny, nie będę wnosił/-a o odszkodowanie i/lub zadośćuczynienie w stosunku do Organizatora i/lub osób działających w jego imieniu i na jego rzecz, w tym kadry wypoczynku, w związku z zarażeniem wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19 w trakcie uczestnictwa w powyższej formie wypoczynku.

- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała u wskazanego powyżej uczestnika wypoczynku przy użyciu termometru bezdotykowego przez upoważnioną do tych czynności osobę – członka kadry wypoczynku, przez cały czas trwania wypoczynku, 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 wypoczynku.

miejscowość, data	podpisy rodziców / opiekunów prawnych

- My, niżej podpisani:

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

jako pełnoprawni opiekunowie dziecka

Imię i nazwisko dziecka

uczestnika obozu harcerskiego pod namiotami:

- wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody* na udział mojego dziecka w zajęciach prowadzonych w Parku linowym budowanym na terenie bazy Hufca ZHP Andrychów w Rogowie przez wykwalifikowanych instruktorów alpinistycznych technik linowych;
- wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody* na udział mojego dziecka w pływaniu kajakami po jeziorze;
- wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody* na udział mojego dziecka w praktykach religijnych kościoła rzymskokatolickiego;
- wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody* na udział mojego dziecka w wycieczce poza miejsce obozowania (wycieczka zostanie zorganizowana tylko i wyłącznie w przypadku możliwości zapewnienia bezpieczeństwa uczestników oraz minimalizacji ryzyka kontaktów z osobami z zewnątrz).

miejscowość, data	podpisy rodziców / opiekunów prawnych

Legenda:
*niepotrzebne skreślić