



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 **600,00** zł, słownie: **sześćset złotych**.

Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na **kolonii wychowej** mojego dziecka w terminie **26.06-02.07.2021 r.** w **Lubachowie, 58-411**.

- 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/pielęgniarkę**.

- 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 wycieczki dołożyli należytej staranności przy organizacji wycieczki, wdrożeniu oraz zachowaniu wdrożonych zasad składających się na reżim 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 wycieczce.

Pozostałe informacje:

1. Wszelkie opłaty za obóz przyjmujemy na rachunek bankowy Hufca 39 1090 1939 0000 0005 1600 0214.
2. Tytuł wpłaty to: dodatkowa składka członkowska zadaniowa (w skrócie DSCZ), kolonia zachowawcza oraz imię i nazwisko uczestnika.
3. Terminy wpłat i dostarczenia dokumentów:
12 kwietnia 2021 - wpłata zaliczki w wysokości 150 zł oraz dostarczenie do biura Komendy Hufca wypełnionej karty wraz z załącznikiem, podpisanych przez obojga rodziców
12 czerwca - wpłata całości odpłatności

Faktury za pobyt na obozie wystawiane są na żądanie w miesiącu wpłaty(dotyczy także zaliczki)
Rezygnuję z wystawienia faktury* / Proszę o wystawienie faktury dla*:

--	--

miejsowość, data

podpisy rodziców lub opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić