



PESEL dziecka

nr członkowski  
w Ewidencji ZHP


## Załącznik do karty kwalifikacyjnej niepełnoletniego uczestnika wycieczki

(Do treści zawartych w załączniku można dodać własne zapisy, jednakże bez dokonywania zmian w istniejącym tekście)

### 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 \_\_\_\_\_ zł, słownie: \_\_\_\_\_.
- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na \_\_\_\_\_ Obozie Letnim 24 Szczepu DHiGZ "AWANGARDA" mojego dziecka w terminie 17 - 24 lipca 2021 / 17-31 lipca 2021 w Podgajach. \_\_\_\_\_
- 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.
- Oświadczam, że dziecko jest (zaznaczyć właściwe):
  - zdrowe
  - choruje na chorobę przewlekłą, zwiększającą ryzyko ciężkiego przebiegu COVID-19, a informacje o chorobie zostały przeze mnie opisane w kwarcie kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki.
- 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 będą wnosili/-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 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 wypoczynku.
- W związku z zamiarem uczestnictwa w formach wypoczynku organizowanego w ramach Harcerskiej Akcji Letniej przez wskazaną powyżej osobę, zobowiązujemy się do zapewnienia jej, we własnym zakresie, środków ochrony osobistej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie w ZHP wytycznymi.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego - do 12 godzin - odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty lub wysypka).

--	--

miejsowość, data

podpisy rodziców lub opiekuna prawnego