

PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Załącznik do karty kwalifikacyjnej niepełnoletniego uczestnika wycieczki

I. Informacje dotyczące uczestnika formy HAL Wakacyjna Strefa Talentów

Imię i nazwisko dziecka

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości 1350,00 zł,
- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na Wakacyjnej Strefie Talentów na bazie Hufca ZHP Łagiewniki w Pobierowie mojego dziecka w terminie 27.07 - 05.08.2021 r.
- Oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie HAL Wakacyjna Strefa Talentów.
- Oświadczam, dziecko przyjmuje na stałe następujące leki: (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
- 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 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 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.

miejsowość, data

podpisy rodziców lub opiekuna prawnego

Oświadczenie rodziców /opiekunów prawnych

Oświadczenie powinno zostać złożone w dniu rozpoczęcia wycieczki

My, niżej podpisani, jako rodzice/prawni opiekunowie małoletniego/ małoletniej

.....
(imię i nazwisko niepełnoletniego)

w związku z chęcią uczestnictwa w formach wycieczki organizowanego w ramach HAL Wakacyjnej Strefy Talentów, mając na uwadze ciągle obowiązujący na terenie Rzeczypospolitej Polskiej stan epidemii¹, niniejszym oświadczamy, co następuje:

- Wskazana powyżej osoba jest osobą zdrową, u której nie występują objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19, wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2;
- W ostatnich 14 dniach przed rozpoczęciem formy wycieczki, wskazana powyżej osoba nie przebywała na kwarantannie, a także nie miała świadomego kontaktu i nie zamieszkiwała z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny;
- Wskazana powyżej osoba nie miała świadomego kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 oraz chorującą na COVID-19;
- W związku z zamiarem uczestnictwa w formach wycieczki organizowanego w ramach HAL Wakacyjnej Strefy Talentów przez wskazaną powyżej osobę, zobowiązujemy się do zapewnienia jej, we własnym zakresie, środków ochrony osobistej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie w ZHP wytycznymi.

Głogów/Pobierowo 27.07.2021r.	
-------------------------------	--

miejsce, data

podpisy rodziców/opiekunów prawnych

¹ W rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2008, nr 234, poz. 1570 ze zmianami)