



#harcerskielato

PESEL dziecka

nr członkowski  
w Ewidencji ZHP


## Załącznik do karty kwalifikacyjnej pełnoletniego uczestnika wycieczki

### I. Informacje dotyczące uczestnika formy HALiZ/wycieczki

Imię i nazwisko uczestnika

### II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów mojego pobytu w wysokości \_\_\_\_\_, słownie: \_\_\_\_\_ złotych.
- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na **Zgrupowanie Obozów 44 SH "Krzemień" im. hm. Floriana Marciniaka** w terminie \_\_\_\_\_ lipca 2020 roku w Jeleńcu. Warunki uczestnictwa można pobrać ze strony [www.krzemien.gniezno.net/oboz](http://www.krzemien.gniezno.net/oboz)
- 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 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 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.
- Oświadczam, że **korzystam / nie korzystam\*** ze specjalnych warunków żywieniowych (np. dieta wegetariańska)
- Oświadczam, iż przekazałem/am wykaz artykułów spożywczych, których nie mogę spożywać (w przypadku specjalnych warunków żywieniowych).

--	--

miejsowość, data

podpis pełnoletniego uczestnika wycieczki