Załącznik do karty kwalifikacyjnej

niepełnoletniego uczestnika

półkolonii zimowej

I. Informacje dotyczące uczestnika półkolonii zimowej

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika |  |

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

* Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami organizacji akcji zimowej Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej i w pełni akceptuję warunki uczestnictwa mojego dziecka w półkolonii zimowej w terminie:

w miejscowości: .

* Oświadczam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na półkolonii ZHR.
* Oświadczam, dziecko przyjmuje na stałe następujące leki i ich dawki:

 .

(na dowód czego załączam odpowiednie zaświadczenie lekarskie) oraz, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w leki (w przypadku ich zażywania przez dziecko na stałe) w ilości niezbędnej do podania podczas dziennego pobytu 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. Rozumiem, iż obecna sytuacja epidemiczna powoduje wystąpienie nadzwyczajnych zagrożeń wynikających z występowania wirusa SARS-CoV-2.
* Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała u wskazanego powyżej uczestnika wypoczynku przy użyciu termometru bezdotykowego przez upoważnioną do tych czynności osobę – członka kadry, przez cały czas trwania powyższej formy 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 Rzeczypospolitej.
* Zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka z miejsca wypoczynku w przypadku wystąpienia u dziecka objawów choroby (np. podwyższona temperatura, gorączka, kaszel, katar, duszności).
* Przyjmuję do wiadomości, że z uwagi na niebezpieczeństwo zarażenia wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19 nie ma możliwości odwiedzin dziecka w trakcie pobytu na wypoczynku.
* Zobowiązuję się do zapewnienia, że osoba/y odprowadzająca/e dziecko na zbiórkę przed wyjazdem są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwały z osobą będącą na kwarantannie lub w izolacji w okresie 14 dni przed rozpoczęciem ww. wypoczynku.

data

miejscowość

czytelny podpis

*\* niepotrzebne skreślić*