#harcerskielato

PESEL uczestnika | | | | | | | | | | | |

# Załącznik do karty kwalifikacyjnej niepełnoletniego uczestnika wypoczynku

## I. Informacje dotyczące uczestnika formy HALiZ/wypoczynku

| | |
|---|---|
| Imię i nazwisko dziecka | |

## II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości 2100 zł, słownie: dwa tysiące sto złotych .
- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na kolonii mojego dziecka w terminie 5.07.2026-18.07.2026 w HBO w Czernicy, gmina Brusy, 89-632 Czernica.
- Oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie HALiZ/ wypoczynku.
- Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki znanych mi, a nie ujawnionych chorób dziecka.
- Przyjmuję do wiadomości, że dziecko, bez zgody i kontroli opieki medycznej, podczas pobytu nie może posiadać ani zażywać żadnych leków.
- Oświadczam, dziecko przyjmuje na stałe następujące leki:

  w dawkach:

  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/ wypoczynku i jednocześnie przekazuję je opiekunowi/wychowawcy/pielęgniarce*.
- Wyrażam zgodę na przeglądy czystości głowy dziecka podczas wypoczynku.
- W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez personel medyczny. Wyrażam zgodę na udzielanie kadrze wypoczynku wszelkich informacji o stanie zdrowia dziecka przez personel medyczny.

| | |
|---|---|
| | |
| miejscowość, data | podpisy rodziców lub opiekuna prawnego |