

Załącznik do karty kwalifikacyjnej niepełnoletniego uczestnika obożu/kolonii zachowawczej/kursu/innej formy wypoczynku

I. Informacje dotyczące uczestnika obożu/kolonii/kursu/

Imię i nazwisko
uczestnika

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami organizacji akcji letniej Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej i w pełni akceptuję warunki uczestnictwa mojego dziecka w obozie/kolonii/kursie/innej formie wypoczynku w terminie: 4-19.07.2020 w miejscowości Polanka Horyniecka.
- Oświadczam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie akcji letniej 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 całego pobytu i jednocześnie przekazuję je **opiekunowi/ wychowawcy/ pielęgniarce***.

- 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, ciągu 12 godzin, odbioru dziecka z miejsca wypoczynku w przypadku wystąpienia u dziecka objawów choroby (np. podwyższona temperatura, gorączka, kaszel, katar, duszności) w przypadku, gdy po konsultacji z lekarzem nie będzie konieczności hospitalizacji dziecka.
- 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, a ewentualne wcześniejsze odebranie dziecka uniemożliwia ponowne przyjęcie na wypoczynek,

- 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

miejsowość

czytelny podpis

** niepotrzebne skreślić*