

Załącznik do karty kwalifikacyjnej pełnoletniego uczestnika obozu harcerskiego (ZKKP2)

I. Informacje dotyczące uczestnika obozu/kolonii/kursu/innej formy wypoczynku

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 mojego uczestnictwa w obozie harcerskim w terminie: 8-31.07.2022 r. w miejscowości: Jez. Długie, leśnictwo Buszyno, Krąg 22, 76-010 Polanów.
- Oświadczam, chorowałam/em lub/i choruję na chorobę przewlekłą, jednak zgodnie z opinią lekarską będącą załącznikiem¹ do tego dokumentu nie mam przeciwwskazań medycznych do uczestnictwa w obozie/kolonii/kursie/innej formie wypoczynku.
- 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 sytuacja epidemiczna powoduje wystąpienie nadzwyczajnych zagrożeń wynikających z występowania wirusa SARS-CoV-2.
- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego ciała przy użyciu termometru bezdotykowego przez upoważnioną do tych czynności osobę - członka kadry, przez cały czas trwania obozu/kolonii/kursu/innej formy, 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.

data

miejscowość

czytelny podpis

¹ Załącznik - opinia lekarska o braku przeciwwskazań bycia członkiem kadry wypoczynku zawierająca opis choroby przewlekłej oraz wykaz przyjmowanych leków (nazwa + sposób dawkowania).