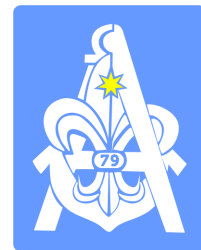


ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ W BIWAKU/RAJDZIE
79 Warszawska Wodna Drużyna Harcerska "ALPHA"



wypełnia harcerz/uczestnik biwaku

1. Zapoznałem(-a) się z informacją o biwaku (nazwa) i jego regulaminem. Akceptuję określone w nich zasady i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

2. Jestem świadomy, że w przypadku złamania przeze mnie zasad regulaminu i nieprawidłowego zachowania na biwaku drużynowy może wprowadzić czasowy lub stały zakaz mojego uczestnictwa w działaniach drużyny.

.....
(data)

.....
(podpis harcerza/uczestnika biwaku)

wypełnia rodzic/prawny opiekun harcerza – uczestnika biwaku

1. Zapoznałem(-a) się z regulaminem biwaku (nazwa) i informacjami na temat wyjazdu. Akceptuję określone w nich zasady i warunki pobytu oraz wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/córki w dniach (data biwaku)

Zwróć szczególną uwagę na odpowiednie wyposażenie mojego dziecka.

2. Ponoszę pełną odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania biwaku.

3. Leki stałe, które przyjmuje dziecko przekazuję opiekunowi biwaku wraz z instrukcją ich dawkowania.

4. W razie złego zachowania mojego dziecka na biwaku zobowiązuje się do jego odebrania, bez zwrotu kosztów.

Telefon kontaktowy do Państwa w trakcie trwania biwaku:

Aby zapewnić Państwa dziecku jak największe **bezpieczeństwo**, proszę o podanie informacji o ewentualnych **chorobach i alergiach** na jakie cierpi Państwa dziecko, jak również o przyjmowanych przez nie **lekach**. Podanie tych informacji jest **dobrowolne**. Ponieważ się to tzw. „dane szczególnie chronione” dostęp do nich będą mieli jedynie drużynowy oraz przybocznicy drużyny, zaś ich wykorzystanie będzie ograniczone do:

- 1) zapewnienia Państwa dziecku bezpieczeństwa podczas biwaku
- 2) przekazania danych służbom medycznym bądź ratowniczym w razie konieczności ratowania zdrowia bądź życia Państwa dziecka.

- Dziecko jest uczulone: TAK, NIE (podać na co – np. nazwa leku, rodzaj pokarmu)

- Dziecko zażywa stałe leki: TAK, NIE (podać jakie)

- Inne uwagi o zdrowiu dziecka oraz **alergiach pokarmowych**

.....
.....
.....

5. Stwierdzam, że podałem(-am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na biwaku.

6. W razie zagrożenia zdrowia bądź życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

.....
(data)

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)