

8. Potwierdzenie pobytu dziecka na obozie

Dziecko przebywało na Obozie stałym Hufca ZHP Warszawa-Ochota, jez. Wielkie Zielone (Zielona Chocina) woj. pomorskie

od dnia do dnia

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

9. Informacje o stanie zdrowia dziecka w czasie trwania wycieczki

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

Organizator informuje rodziców (opiekunów) o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis lekarza lub pielęgniarki)

10. Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy-instruktora o dziecku podczas trwania wycieczki

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)

OBÓZ STAŁY HUFCA ZHP Warszawa-Ochota

Chorągiew Stołeczna ZHP

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYCIECZKI

1. Informacje o placówce wycieczki

Forma wycieczki **Obóz stały**
Adres **jez. Wielkie Zielone (Zielona Chocina),
woj. pomorskie**
Czas trwania wycieczki **Od 14 lipca do 28 lipca 2014**

Oświadczenie: W imieniu Chorągwi Stołecznej ZHP oświadczam, że zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (dz.u. z 1997 nr 133, poz. 883), poniższe dane osobowe będą wykorzystywane i przetwarzane tylko w celu wykonania działań statutowych, a konkretnie w celu organizacji i przeprowadzenia tej placówki wycieczki.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

2. Wniosek rodziców (opiekunów) o skierowanie dziecka na wycieczkę

Imię i nazwisko dziecka _____

Data urodzenia _____ PESEL _____

Adres zameldowania (wraz z kodem) _____

Adres zamieszkania (jeśli inny) _____

Kontakt do rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka podczas obozu

Nazwa i adres szkoły _____

Klasa _____

3. Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

..... (data) (podpis rodzica lub opiekuna)

4. Informacja pielęgniarki o szczepieniach

(lub ksero książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

Szczepienia ochronne (podać rok):

Tężec Błonica BCG WZW A
WZW B Polio Różyczka Inne

Uwagi i spostrzeżenia

.....
.....

..... (data) (podpis pielęgniarki, rodzica lub opiekuna)

5. Informacja wychowawcy klasy o dziecku

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

..... (data) (podpis wychowawcy, rodzica lub opiekuna)

6. Badanie lekarskie

Po zbadaniu dziecka
stwierdzam, że może być ono uczestnikiem obozu stałego Hufca ZHP Warszawa-Ochota organizowanego w ramach Harcerskiej Akcji Letniej 2014.

Uwagi (wskazania i przeciwwskazania):

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

..... (miejsowość, data)

..... (pieczęć i podpis lekarza)

7. Kwestie finansowe i oświadczenie rodzica (opiekuna) oraz dziecka

Czy potrzebne jest wystawienie faktury? _ tak, _ nie
Jeśli TAK podać dane do faktury (co najmniej nazwę, NIP i adres lub imię, nazwisko i adres):

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

Oświadczenie:

- zgadzam się na udział mojego dziecka w obozie stałym
- potwierdzam, że dane podane w karcie są prawdziwe
- zgadzam się na przechowywanie i przetwarzanie tych danych przez Chorągiew Stołeczną ZHP na potrzeby organizacji i przeprowadzenia obozu
- oświadczam, że podałem/am wszystkie informacje (w szczególności dotyczące zdrowia), które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie
- w razie zagrożenia życia mojego dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje
- zobowiązuję się do uiszczenia kosztu obozu (kwoty podanej przez organizatora) na wskazane przez organizatora konto w podanym przez niego terminie (pod rygorem nieuczestnictwa dziecka w obozie)

..... (data)

..... (podpis rodzica lub opiekuna)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem obozu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

..... (data)

..... (podpis dziecka)

..... (podpis rodzica lub opiekuna)