

### C. Informacja rodziców(opiekunów) o stanie zdrowia dziecka

1. Dolegliwości i objawy, które występują u dziecka:

częste bóle brzucha\*, częste bóle głowy\*, przewlekły kaszel\*, moczenie nocne\*, krwotoki z nosa\*, ataki duszności\*, częste wymioty\*, bóle stawów\*, zaburzenia równowagi\*, szybkie męczenie się\*, lęki nocne\*, drgawki z utratą przytomności\*, omdlenia\*, cukrzyca\*, padaczka\*, inne (wymienić) .....

2. Przebyte choroby, (w którym roku):

żółtaczka zakaźna ....., zapalenie nerek ....., błonica ....., dur brzuszny .....  
zapalenie wyrostka robaczkowego ....., zapalenie ucha ....., częste anginy .....  
inne choroby .....

3. Czy dziecko było w ostatnim roku w szpitalu tak\*, nie\*, powód .....

4. Na co dziecko jest uczulone?.....

5. Czy dziecko otrzymało surowicę ? tak\*, nie \*, jaka i kiedy .....

6. Jak dziecko znosi jazdę samochodem ? dobrze\*, źle\*

7. Czy dziecko nosi okulary tak\*, nie\*, aparat ortopedyczny tak\*, nie\*

8. Czy dziecko przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach oraz inne uwagi o stanie zdrowia dziecka .....

Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku a w razie zagrożenia życia mojemu dziecku wyrażam zgodę na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica – opiekuna)

### D. Informacja pielęgniarki (higienistki) szkolnej

lub przestawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok)

ośpa ....., błonica ....., BCG ....., tężec ....., dur ....., polio (typ) .....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)

### E. Informacja wych. klasy o dziecku

w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy wypełnia rodzic lub opiekun

.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica – opiekuna)

## F. Orzeczenie lekarskie

Po zbadaniu dziecka .....  
stwierdzam, że może ono być uczestnikiem **obożu pod namiotami**  
w okresie 01.07 – 21.07 \*, 20.07 – 04.08. 2016\* w miejscowości **Pobierowo**

ewentualne uwagi lekarza (wskazania – przeciwwskazania) .....  
.....

.....  
miejscowość, data,

.....  
podpis lekarza

## G. Informacja o stanie zdrowia dziecka w czasie trwania wypoczynku dane o zachorowaniach , urazach leczeniu itp.

.....

.....  
miejscowość, data,

.....  
podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną

## H. Potwierdzenie pobytu dziecka na placówce wypoczynku

Dziecko przebywało na **obozie harcerskim\***, **koloni zuchowej\*** w **Pobierowie**  
od dnia 01.07 – 21.07 \*, 20.07 – 04.08. 2016\*

Pobierowo, .....

.....  
podpis komendanta obozu

## I. Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy – instruktora o dziecku podczas trwania wypoczynku

.....

Pobierowo, .....

.....  
podpis komendanta obozu

## J. Oświadczenie Komendy Hufca ZHP

Komenda Gorczańskiego Hufca ZHP jako administrator danych oświadcza, że dane osobowe dziecka zawarte w niniejszej karcie będzie wykorzystywać i przetwarzać (zbierać, przechowywać , utrzymywać i usuwać) tylko w celu wykonania zadań statutowych ZHP (art. 23,ust. 1. pkt 5 i art.27 ust. 1. pkt. 4 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. – Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 883), przy zachowaniu postanowień w/w ustawy, dotyczących gwarancji ochrony przetwarzania tych danych.

Mszana Dolna.....  
(miejscowość, data)

Komendant Obozu

## K. Regulamin obozu harcerskiego, koloni zuchowej

1. Uczestnik obozu / kolonii ma prawo:

- do udziału we wszystkich zajęciach programowych,
- wyrażać publ. swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi probl. do kom. lub instruktora,
- do radosnego wypoczynku oraz pochwał i wyróżnień ze strony instruktorów.

2. Uczestnik obozu / kolonii zobowiązany jest:

- przestrzegać regulaminu obozu / kolonii, oraz stosować się do poleceń instruktorów,
- zabrać ze sobą legitymację harcerską lub szkolną,
- uczestniczyć we wszystkich zajęciach progr. o ile nie został zwolniony przez inst. lub lekarza,
- punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć,
- dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w czasie pobytu na placówce,
- mieć szacunek do instruktorów, kolegów i innych osób,
- przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in. dotyczących kąpeli i ruch drogowego,
- informować kadrę obozu / kolonii o każdej chorobie lub złym samopoczuciu.

3. Uczestnik lub jego rodzice – opiekunowie ponosi odpowiedzialność finansową za wyrządzone przez niego szkody podczas pobytu lub pobytu na placówce.

**4. Komenda obozu nie odpowiada za tel. kom., bagaż skradziony, zgubiony lub zniszczony z braku staranności uczestnika. W czasie ciszy nocnej telefony komórkowe mogą być deponowane u Komendanta Obozu.**

5. Na obozach ZHP obowiązuje bezwzględny zakaz: **posiadania i picia alkoholu, posiadania i palenia tytoniu oraz posiadania i zażywania środków odurzających.**

6. Uczestnikowi nie wolno samowolnie oddalać się od grupy oraz poza teren ośrodka bez wiedzy i zgody instruktora.

7. W przypadku poważnego naruszenia reguł obozu uczestnik zostanie skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców - opiekunów zostanie wydalony z obozu na koszt własny rodziców - opiekunów. **W takim przypadku osoba odpowiedzialna za uczestnika powinna odebrać dziecko w ciągu 48 godzin. W przypadku nie odebrania skreślonego z listy uczestnika obozu zastrzega sobie prawo do przekazania Go pod opiekę właściwych władz.**

8. Niniejsze warunki stanowią integralną część umowy zgłoszenia zawartej z Gorcezańskim Hufcem ZHP.

9. **Wyrażam zgodę** na użycie wizerunku mojego dziecka do celów statutowych ZHP i w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na:

- fotografowanie mojego dziecka,
- rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową ZHP, także tych, w których uczestniczyć będzie moje dziecko,
- użycie wizerunku mojego dziecka, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez ZHP, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 ustawy z dn. 4.02.1994 o prawie autorskim i prawach pokrewnych bez ograniczeń co do czasu i ilości

Oświadczam, że znam i akceptuję powyższe warunki uczestnictwa mojego dziecka, które są dla mnie zrozumiałe.

Podpis rodziców – prawnych opiekunów .....  
podpis uczestnika.....

# Związek Harcerstwa Polskiego

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(pieczętka adresowa organizatora)

### A. Informacje organizatora

- |                               |  |
|-------------------------------|--|
| 1. Organizator:               | <b>Komenda Gorczańskiego Hufca ZHP</b>       |
| 2. Forma placówki wypoczynku: | <b>Obóz pod namiotami</b>                    |
| 3. Adres placówki:            | <b>72 - 346 Pobierowo, skr. poczt. 15</b>    |
| 4. Czas trwania:              | <b>01.07 – 21.07 *, 20.07 – 04.08. 2016*</b> |

**Mszana Dolna, 15.05.2016 r.**

(miejscowość, data)

**Komendant Obozu**

(pieczętka i podpis organizatora wypoczynku)

---

### B. Wniosek rodziców (opiekunów) o skierowanie dziecka na placówkę wypoczynku

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres zamieszkania .....
4. **PESEL** .....
5. Nazwa i adres szkoły ..... klasa .....
6. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:  
..... **telefon** .....

Podpis.....

Miejscowość.....