

PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ZAŁĄCZNIK DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Imię (imiona) i nazwisko

.....

II. ZOBOWIĄZANIA, ZEZWOLENIA I OŚWIADCZENIA

1. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości **1920,00 zł.**
2. Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na kolonii organizowanej przez **Specjalistyczne Ognisko TKKF – AIKIDO Wałbrzych ul. Moniuszki 29/3a 58-300 Wałbrzych w Ośrodku Wypoczynkowo Szkoleniowym „Basia”, 82-103 Mikoszewo ul. Przechodnia 4** mojego dziecka w terminie **08.08.2021 – 20.08.2021.**
3. Oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na kolonii.
4. Oświadczam, że dziecko przyjmuje na stałe następujące leki w dawkach:

.....

.....

.....

.....

(na dowód czego załączam odpowiednie zaświadczenie lekarskie) oraz, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki (w przypadku ich zażywania przez dziecko na stałe) w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całego wycieczki i jednocześnie przekazuję je opiekunowi/wychowawcy.

5. 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.
6. 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.
7. W przekonaniu, że Organizator i Kadra wycieczki dołożyli należytej staranności przy organizacji wycieczki, wdrożeniu oraz zachowaniu wdrożonych zasad składających się na reżim sanitarny, nie będę wnosił/-a o odszkodowanie i/lub za doświadczenie w stosunku do Organizatora i/lub osób działających w jego imieniu i na jego rzecz, w tym kadry wycieczki, w związku z zarażeniem wirusem SARS-CoV-2 wywołującym chorobę COVID-19 w trakcie uczestnictwa w powyższej formie wycieczki.
8. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała u wskazanego powyżej uczestnika wycieczki przy użyciu termometru bezdotykowego przez upoważnioną do tych czynności osobę – członka Kadry wycieczki, przez cały czas trwania kolonii, 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 podczas pobytu na wycieczki.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczenie powinno zostać złożone w dniu rozpoczęcia wycieczki

My, niżej podpisani jako rodzice/prawni opiekunowie małoletniego/małoletniej

.....
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika wycieczki)

w związku z chęcią uczestnictwa w formie wycieczki organizowanego przez

**Specjalistyczne Ognisko TKKF – AIKIDO Wałbrzych ul. Moniuszki 29/3a 58-300 Wałbrzych
w Ośrodku Wycieczkowo Szkoleniowym „Basia”, 82-103 Mikoszewo ul. Przechodnia 4
mojego dziecka w terminie 08.08.2021 – 20.08.2021,**

mając na uwadze ciągle obowiązujący na terenie Rzeczypospolitej Polskiej stan epidemii¹⁾, niniejszym oświadczamy, co następuje:

1. Wskazana powyżej osoba jest osobą zdrową, u której nie występują objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19, wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2.
2. W ostatnich 14 dniach przed rozpoczęciem formy wycieczki, wskazana powyżej osoba nie przebywała na kwarantannie, a także nie miała świadomego kontaktu i nie zamieszkiwała z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny.
3. Wskazana powyżej osoba nie miała świadomego kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 oraz chorującą na COVID-19.
4. W związku z zamiarem uczestnictwa w wycieczce przez wskazaną powyżej osobę, zobowiązujemy się do zapewnienia jej, we własnym zakresie, środków ochrony osobistej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie w wytycznymi.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców lub opiekuna prawnego)

¹⁾ W rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2008, nr 234, poz. 1570 ze zmianami)