

4. Oświadczam, że przyjmuję na stałe następujące leki w dawkach:

.....
.....

5. Oświadczam, że w razie zagrożenia mojego życia zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia.

6. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na udział w Mszy świętej, w obrzędku rzymskokatolickim, organizowanej w niedzielę podczas trwania obozu zuchowego /harcerskiego. Osoby, które nie będą brały udziału w Mszy Świętej będą uczestniczyć w zajęciach wspierających wychowanie duchowe.

7. Oświadczam, że podczas trwania obozu zuchowego/harcerskiego będę spożywać posiłki zgodnie z dietą (wstawić symbol X w odpowiedni kwadrat):

- Tradycyjną (posiłki bez specjalnych zaleceń) **
- Wegetariańską (posiłki bez mięsa i drobiu)**
- Bez laktozy (dieta dla osób z nietolerancją laktozy)**

* Niepotrzezne skreślić

** Wybór diety innej niż tradycyjna może liczyć się z dodatkowymi opłatami

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/ pełnoletniego uczestnika wycieczki)

)

DODATKOWA KARTA KWALIFIKACYJNA PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA WYPOCZYNKU CZŁONKA ZHP

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika

.....

2. Data urodzenia.....

3. Nr członkowski(dot. członka ZHP)

4. Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania lub pobytu w trakcie wycieczki dziecka:	Adres zamieszkania lub pobytu w trakcie wycieczki dziecka:
Telefon:	Telefon:

II. ZOBOWIĄZANIA, OŚWIADCZENIA I ZGODY.

1. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów mojego pobytu na wycieczce w wysokości 1500 zł, słownie złotych: tysiąc pięćset złotych

2. Oświadczam, że zapoznałam(em) się i akceptuję warunki uczestnictwa w wycieczce.

3. Oświadczam, że podałam(em) w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki wszystkie znane mi informacje o mojej osobie, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie mojego pobytu na wycieczce.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/ pełnoletniego uczestnika wycieczki)