

Załącznik do karty kwalifikacyjnej pełnoletniego uczestnika obożu/kolonii zuchowej/kursu/innej formy wypoczynku

I. Informacje dotyczące uczestnika obożu/kolonii/kursu/innej formy wypoczynku

Imię i nazwisko
uczestnika

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami organizacji akcji letniej Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej i w pełni akceptuję warunki mojego uczestnictwa w obozie/kolonii/kursie/innej formie wypoczynku w terminie: [redacted] w miejscowości/na trasie: [redacted].
- Oświadczam, że jestem zdrowa/y i nie mam przeciwwskazań medycznych do uczestnictwa w obozie/kolonii/kursie/innej formie wypoczynku, nie jestem leczona/y z powodu chorób przewlekłych oraz nie przyjmuję stałych leków na choroby przewlekłe.
- Uznaję celowość i wskazania do złożenia niniejszego oświadczenia oraz potencjalne zagrożenia, możliwe następstwa, które mogą wystąpić w związku z udziałem w obozie/kolonii zuchowej/kursie/innej formie wypoczynku.
- Oświadczam, że nie chorowałam/em i nie choruję na choroby przewlekłe:
 - choroby układu krążenia (niewydolność serca, choroba niedokrwienna serca, nadciśnienie tętnicze),
 - choroby naczyń mózgowych (udar mózgu),
 - nowotwór,
 - choroby układu oddechowego (astma, POChP),
 - cukrzyca,
 - otyłość,
 - osteoporoza,
 - choroby autoimmunologiczne;
 - padaczka,
 - HIV/AIDS,
 - choroba nerek.
- 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.

Rozumiem, iż sytuacja epidemiczna powoduje wystąpienie nadzwyczajnych zagrożeń wynikających z występowania wirusa SARS-CoV-2.

- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego ciała przy użyciu termometru bezdotykowego przez upoważnioną do tych czynności osobę - członka kadry, przez cały czas trwania obozu/kolonii/kursu/innej formy, 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 podjętym przez Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej.

data

miejsowość

czytelny podpis