

IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOLETNIEGO OPIEKUNA PATROLU:							
ADRES:							
NR EWIDENCYJNY ZHP:				TELEFON			
NAZWA PATROLU:							
HUFIEC:							
TRASA:	Zuchowa	Harcerska	Starszoharcerska	Wędrownicza	Nieprzetarty Szlak	Seniorzy i starszyzna	Komendanci/ goście
Nr polisy i nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego:							

**Deklaracja w sprawie ochrony życia i zdrowia uczestnika
Złotu Chorągwi Dolnośląskiej 2017**

W poczuciu pełnej odpowiedzialności za życie i zdrowie powierzonych mojej opiece uczestników Złotu oświadczam, że:

1. Z należytą uwagą i zrozumieniem zapoznałem się ze wszystkimi przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa życia i zdrowia młodzieży oraz z Regulaminem Złotu Chorągwi Dolnośląskiej ZHP organizowanym 27 maja 2017 r. w Wałbrzychu.
2. Zobowiązuję się do skrupulatnego przestrzegania i stosowania zawartych w tych przepisach wskazówek, środków i metod w czasie pełnienia przeze mnie obowiązków opiekuna na Złocie Chorągwi Dolnośląskiej ZHP.
3. Zapoznałem patrol z Regulaminem Złotu Chorągwi Dolnośląskiej ZHP oraz podstawowymi zasadami bezpieczeństwa w warunkach górskich.
4. Uzyskałem pisemną zgodę rodziców/opiekunów prawnych* członków patrolu na uczestnictwo w zlocie.
5. Oświadczam, że dane członków patrolu zawarte w liście uczestników (załącznik nr 1 do Karty zgłoszenia) są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Data, podpis opiekuna

DEKLARACJA KOMENDANTA HUFCA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Zlocie Chorągwi Dolnośląskiej 2017 ww. patrolu. Jednocześnie deklaruję, że wszyscy członkowie patrolu są członkami ZHP, wpisani są do Systemu Ewidencja ZHP mają opłacone składki członkowskie ZHP.

.....
Data, pieczęć i podpis komendanta hufca

Załączniki:

1. Lista uczestników (załącznik nr 1)
2. Potwierdzenie opłacenia wpisowego

Wysłanie zgłoszenia jest równoznaczne z zaakceptowaniem Regulaminu Złotu Chorągwi Dolnośląskiej ZHP i zobowiązaniem do jego przestrzegania oraz wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do organizacji rajdu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych, Dz. Ust. Nr 133 poz. 883

LISTA UCZESTNIKÓW Z PATROLU:.....

Lp.	Imię	Nazwisko	Nr ewidencyjny ZHP	PESEL:	Adres
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

.....
podpis opiekuna patrolu