**DEKLARACJA**

**W SPRAWIE OCHRONY ŻYCIA I ZDROWIA UCZESTNIKÓW**

**RAJDU GRANICA 2024**

W poczuciu pełnej odpowiedzialności za życie i zdrowie powierzonych mojej opiece członków

patrolu: ................................................................................................................

z hufca …………….............................................., chorągiew ..........................................

którzy są uczestnikami Rajdu Granica 2024, oświadczam, że:

1. Z należytą uwagą i zrozumieniem zapoznałem się ze wszystkimi przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa życia i zdrowia młodzieży oraz z Regulaminem Rajdu Granica 2024, organizowanym w dniach 12 – 15 września 2024 r. w Borowicach.
2. Zobowiązuję się do skrupulatnego przestrzegania i stosowania zawartych w tych przepisach wskazówek, środków i metod w czasie pełnienia przeze mnie obowiązków opiekuna na Rajdzie Granica 2024.
3. Zapoznałem patrol z Regulaminem Rajdu Granica 2024 oraz podstawowymi zasadami bezpieczeństwa w warunkach górskich.
4. Uzyskałem pisemną zgodę rodziców/opiekunów prawnych\* członków patrolu na uczestnictwo
w Rajdzie.
5. Oświadczam, że dane członków patrolu zawarte w zgłoszeniu uczestników są zgodne ze stanem faktycznym.

...............................................

data i podpis opiekuna patrolu