**OPINIA KOMENDANTA HUFCA**

W związku z chęcią udziału w Rajdzie Granica 2024 wyrażam zgodę na uczestnictwo

w Rajdzie Granica 2024 patrolu ……............................................................

(nazwa patrolu)

którego opiekunem jest .....................................................................

(imię i nazwisko opiekuna)

Jednocześnie deklaruję, że wszyscy członkowie patrolu są członkami ZHP, wpisani są do Systemu ewidencyjnego ZHP TIPI oraz mają opłacone składki członkowskie ZHP co najmniej do III kwartału. Równocześnie potwierdzam że uczestnicy są objęci polisą ubezpieczeniową NNW.

.....................................................
Data, pieczęć i podpis Komendanta/tki Hufca