

## Karta zgłoszenia biwaku\*

1. Organizator biwaku: .....
2. Termin: .....
3. Lokalizacja (dokładny adres, tel.) – trasa (środek transportu): .....
4. Liczba uczestników ogółem: ....., w tym wieś: ....., miasto: .....
5. Nr polisy i nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego: **998-A-816414 Uniqa**
5. Sposoby finansowania: .....
6. Sposób wyżywienia: .....
7. Warunki zakwaterowania: .....
8. Nr telefonu kontaktowego (*telefon komórkowy używany podczas biwaku*): .....

### Deklaracja w sprawie ochrony życia i zdrowia na biwaku

W poczuciu pełnej osobistej odpowiedzialności przed własnym sumieniem, rodzicami i społeczeństwem za bezpieczeństwo życia i zdrowia powierzonych mej opiece dzieci na biwaku zorganizowanym przez: .....

od ..... do ..... 20.....r. oświadczam, co następuje:

1. Z należytą uwagą i zrozumieniem zapoznałem/łam się z przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa życia i zdrowia dzieci i młodzieży.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania i stosowania zawartych w tych przepisach wskazówek, w czasie pełnienia przeze mnie obowiązków na biwaku.
3. **Potwierdzam, iż wszyscy uczestnicy biwaku są członkami ZHP i są wpisani do ewidencji ZHP.**
4. **Potwierdzam, iż kadra biwaku tj. drużynowy, przyboczni, a także opiekunowie zostali sprawdzeni w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym LUB załączam dane do ich sprawdzenia.**

- |                                    |         |                 |
|------------------------------------|---------|-----------------|
| 1. ....                            | -----   | .....           |
| (imię i nazwisko drużynowego)      | (PESEL) | (data / podpis) |
| 2. ....                            | -----   | .....           |
| (imię i nazwisko opiekuna/rodzica) | (PESEL) | (data / podpis) |
| 3. ....                            | -----   | .....           |
| (imię i nazwisko opiekuna/rodzica) | (PESEL) | (data / podpis) |

Załączniki:

1. Lista uczestników biwaku
2. Program biwaku
3. Preliminarz biwaku
4. Dane do sprawdzenia w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym

### Zgoda Komendanta Szczepu:

.....

(imię i nazwisko) (data / podpis)

### Potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia:

Data Pieczęć Podpis komendanta hufca ZHP  
lub osoby upoważnionej

\*Należy wypełnić w 2 egz.: po jednym dla komendy hufca i organizatora biwaku. Wypełnione zgłoszenie należy dostarczyć do hufca **najpóźniej w środę przed wyjazdem na biwak** (w godzinach dyżuru Komendy Hufca).