****

**VII ZŁAZ HUFCA „ŚLADAMI ZŁOTEGO TURA”**

**1) Termin:** 5 października 2019 r.

**2) Miejsce:** parking leśny za Nadleśnictwem Turek- Zdrojki Lewe

**3) Organizator:** Komenda Hufca ZHP im. Mikołaja Kopernika   
w Turku.

**4) Warunki udziału:**

* Przesłanie do dnia 30 września 2019r. wypełnionego zgłoszenia na adres [turek@zhp.pl](mailto:turek@zhp.pl), wraz z wpisowym 10 zł od osoby ( poza drużynowymi i opiekunami drużyn), które zostanie przeznaczone na ciepły posiłek, materiały programowe oraz organizacje złazu.
* każdy drużynowy musi posiadać ze sobą zgody rodziców/opiekunów osób niepełnoletnich na udział w złazie.
* Złaz odbywa się w mundurach

****

**HARMONOGRAM ZŁAZU**

**05.10.2019 ( sobota )**

**1000 –** Zbiórka na parkingu leśnym

**1015 -** Apel

**1030 –** Gra Terenowa

**1400** – Obiad

**1330 - 1600** – Zajęcia programowe ( Zbiórka Instruktorska )

**1600** – Ognisko

**1700** – Zakończenie Złazu

!!! UWAGA !!!

Złaz trwa do godz. 1700 , wszystkie drużyny pozostają do końca złazu.  
W nagłych przypadkach proszę o poinformowanie Sztabu Złazu oraz zamieszczenie informacji w karcie zgłoszenia !!!

****

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA**

W VII Złazie „Śladami Złotego Tura” Turek 05.10.2019r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer i pełna nazwa jednostki:** |  |

**Lista uczestników**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Data urodzenia** | **Nr tel. do rodzica** |
|  | **Drużynowy:** |  |  |  |
|  | **Opiekun drużyny:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Deklaracja w sprawie bezpieczeństwa życia i zdrowia dzieci na biwaku***

**W poczuciu pełnej osobistej odpowiedzialności przed własnym sumieniem, rodzicami i społeczeństwem za bezpieczeństwo życia i zdrowia powierzonych mej opiece dzieci na VII Złazie „Śladami Złotego Tura” zorganizowanym przez Komendę Hufca ZHP Turek w Turku w dniu 5 października 2019 r. oświadczam, co następuje:**

**1. Z należytą uwagą i zrozumieniem zapoznałem/am 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 złazie;**

**3. Uzyskałem/am pisemną zgodę rodziców lub opiekunów prawnych na uczestnictwo dzieci w złazie.**

**1. .................................................................................. ..............................................**

**(imię i nazwisko drużynowego) (data / podpis)**

**2. .................................................................................. ..............................................**

**(imię i nazwisko opiekuna) (data / podpis)**

**ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W BIWAKU**

***Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki...........................................................................***

***w VII Złazie „Śladami Złotego Tura” w Turku w dniu 5 października 2019 r. zorganizowanym przez Komendę Hufca ZHP Turek. Ponadto wyrażam zgodę na niezbędne leczenie, zabiegi szpitalne i operacje.***

**Zgoda powinna być podpisana przez rodziców.**

**ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W BIWAKU**

***Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki...........................................................................***

***w VII Złazie „Śladami Złotego Tura” w Turku w dniu 5 października 2019 r. zorganizowanym przez Komendę Hufca ZHP Turek. Ponadto wyrażam zgodę na niezbędne leczenie, zabiegi szpitalne i operacje.***

**Zgoda powinna być podpisana przez rodziców**

**ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W BIWAKU**

***Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki...........................................................................***

***w VII Złazie „Śladami Złotego Tura” w Turku w dniu 5 października 2019 r. zorganizowanym przez Komendę Hufca ZHP Turek. Ponadto wyrażam zgodę na niezbędne leczenie, zabiegi szpitalne i operacje.***

**Zgoda powinna być podpisana przez rodziców**

**ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W BIWAKU**

***Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki...........................................................................***

***w VII Złazie „Śladami Złotego Tura” w Turku w dniu 5 października 2019 r. zorganizowanym przez Komendę Hufca ZHP Turek. Ponadto wyrażam zgodę na niezbędne leczenie, zabiegi szpitalne i operacje.***

**Zgoda powinna być podpisana przez rodziców**

**ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W BIWAKU**

***Wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki...........................................................................***

***w VII Złazie „Śladami Złotego Tura” w Turku w dniu 5 października 2019 r. zorganizowanym przez Komendę Hufca ZHP Turek. Ponadto wyrażam zgodę na niezbędne leczenie, zabiegi szpitalne i operacje.***

**Zgoda powinna być podpisana przez rodziców**