

**ANKIETA APLIKACYJNA** zwrot ankiety do dnia.....

Zlot Hufca z okazji 51 - lecia obozu w Przebrnie

„Idea wolontariatu na przykładzie 51 lat organizacji obozu w Przebrnie 1975-2026”  
miejsce Baza w Przebrnie.

	<b>Z-01</b>		<b>Z-02</b>		
	24.07.2026 -31.07.2026		31.07.2026-07.08.2026		
<b>DANE PERSONALNE, ADRES ZAMIESZKANIA</b>					
Imię i nazwisko:					
PESEL					
KOD - POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA			NR DOMU		NR MIESZKANIA
<b>DANE KONTAKTOWE</b>					
Telefon:			E-mail:		

**II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia**

- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów mojego pobytu w wysokości 1390,00 zł, Słownie tysiąc trzysta dziewięćdziesiąt złotych 00/100 na konto PKO BP o/Sandomierz: 92 1020 4926 0000 1902 0034 0877
- Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na (Zlocie) w terminie Z-01 24.07.2026 -31.07.2026, Z- 02 31.07.2026-07.08.2026 w Obóz w Przebrnie - Krynica Morska.
- Wyjazdy ok. godz. 22.00 z ul. Zielnej (spod basenu) w Sandomierzu.
- Oświadczam, że jestem (zaznaczyć właściwe):
  - zdrowy
  - choruje na chorobę przewlekłą, a informacje o chorobie zostały przeze mnie opisane w kwarcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego - do 12 godzin - opuszczenia wypoczynku w przypadku wystąpienia u mnie niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty lub wysypka).

--	--

miejscowość, data

podpis pełnoletniego uczestnika formy  
HALiZ/wypoczynku

## REGULAMIN POBYTU NA ZLOCIE HUFCA „PODOBOZU Z”

1. Teren obozu podzielony będzie na dwa podobozy:
  - a) Podobóz „U” dla uczestników obozu.
  - b) Podobóz „Z” dla uczestników zlotu
2. Uczestnicy zlotu korzystają z umywalni i WC w swojej części obozu, pełnią służby wartownicze, sanitarne i porządkowe.
3. Korzystanie z wyznaczonej stołówki odbywa się tylko w wyznaczonych godzinach.
4. Na terenie bazy zabrania się spożywania alkoholu, palenia wyrobów tytoniowych i używania niedozwolonych środków odurzających.
5. Osoby zakwaterowane w wyznaczonym podobozie zobowiązują się do utrzymania czystości w namiotach, sprzątania terenu podoboju, a osoby dorosłe do dezynfekcji stolików, krzesełek i miejsc wspólnego użytkowania.
6. Zezwala się na palenie ogniska tylko w miejscu do tego przeznaczonym za zgodą komendanta obozu.
7. Komendant obozu ma prawo wydalenia osoby zakwaterowanej w podoboju „Z”, która nie przestrzega regulaminu pobytu.
8. Cisza nocna obowiązuje wszystkich zakwaterowanych od godziny 22.00 do godziny 6.00.
9. Osoby zakwaterowane w podoboju muszą stosować się do zaleceń i ustaleń komendanta obozu.
10. **UWAGA ! Właściciel samochodu prywatnego, przyjeżdżającego na teren obozu ponosi wyłączną odpowiedzialność za wszystkie zdarzenia i szkody wynikłe z naruszenia przepisów - Zakazu wjazdu do lasu. Organizator nie ponosi żadnej odpowiedzialności za powstałe szkody i ewentualne problemy z obowiązującymi przepisami.**
11. Osoby niepełnoletnie nie mogą, przebywać bez opieki na plaży i korzystać z kąpeli bez opiekuna prawnego, ani poruszać się samodzielnie po lesie.
12. Za osoby niepełnoletnie w czasie pobytu na obozie pełną odpowiedzialność ponoszą rodzice – opiekun prawny.
13. Z wyznaczonego kąpieliska można korzystać tylko za zgodą ratowników zatrudnionych przez ZHP Hufiec Sandomierz, w godzinach przez nich wyznaczonych.

**Zapoznałem/am się z regulaminem i warunkami uczestnictwa, zobowiązuje się do ich przestrzegania.**

Sandomierz .....2026r

.....

(czytelny podpis)

**ANKIETA APLIKACYJNA dla OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ** zwrot ankiety do dnia.....

Zlot Hufca z okazji 51- lecia obozu w Przebrnie

„Idea wolontariatu na przykładzie 50 lat organizacji obozu w Przebrnie 1975-2026”  
miejsce Baza w Przebrnie.

	Z-01	Z-02	
	24.07.2026 -31.07.2026	31.07.2026-07.08.2026	
<b>DANE PERSONALNE, ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
Imię i nazwisko:			
PESEL			
KOD - POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ		
ULICA	NR DOMU	NR MIESZKANIA	
<b>DANE KONTAKTOWE</b>			
Telefon:	E-mail:		

**I. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia**

- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości 1390 zł,  
słownie: tysiąc trzysta dziewięćdziesiąt złotych 00/100 na konto PKO BP o/Sandomierz:  
92 1020 4926 0000 1902 0034 0877

Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa mojego dziecka na (Zlocie ) w terminie Z-01 24.07.2026 -31.07.2026, Z-02 31.07.2026-07.08.2026 w Obóz w Przebrnie - Krynica Morska.

- Oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie HALiZ/ wypoczynku.
- Oświadczam, dziecko przyjmuje na stałe następujące leki:

w dawkach:

(na dowód czego załączam odpowiednie zaświadczenie lekarskie) oraz, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki (w przypadku ich zażywania przez dziecko na stałe) w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całej formy HALiZ/ wypoczynku i jednocześnie przekazuję je opiekunowi/wychowawcy/pielęgniarkę\*.

- Oświadczam, że w razie zagrożenia życia i zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia.
- Oświadczam, że dziecko jest (zaznaczyć właściwe):
  - zdrowe
  - choruje na chorobę przewlekłą, a informacje o chorobie zostały przeze mnie opisane w kwarcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego - do 12 godzin - odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty lub wysypka).

miejsce, data	podpisy rodziców lub opiekuna prawnego

