

## Warunki uczestnictwa

Nazwa formy HALiZ	Typ formy HALiZ		np. obóz, obóz stały, obóz wędrowny, obóz zagraniczny, obóz szkoleniowy, obóz specjalnościowy, kolonia zuchowa, biwak, rajd, zlot, zimowisko...
Adres formy wypoczynku			
Czas trwania formy wypoczynku			
Dane organizatora			
Data i godzina wyjazdu	Miejsce wyjazdu		
Data i godzina powrotu	Miejsce powrotu		
Kontakt z organizatorem podczas trwania formy wypoczynku			
Uczestnicy są objęci ubezpieczeniem NNW (można podać nr polisy)			
Kadra formy wypoczynku (wraz z określeniem kwalifikacji)	Komendant:	imię i nazwisko, kwalifikacje	
	Kwatermistrz:	imię i nazwisko, kwalifikacje	
	Można wymienić całą kadrę (w przypadku gdy już znany jest skład):		
	funkcja	:	imię i nazwisko, kwalifikacje
	funkcja	:	imię i nazwisko, kwalifikacje
	funkcja	:	imię i nazwisko, kwalifikacje
	funkcja	:	imię i nazwisko, kwalifikacje
	funkcja	:	imię i nazwisko, kwalifikacje
	lub wpisać klauzulę: Opiekę nad dziećmi sprawować będą instruktorzy Związku Harcerstwa Polskiego lub osoby, które posiadają odpowiednie, zgodne z obowiązującymi przepisami, kwalifikacje.		

### Warunki socjalne podczas formy wypoczynku

Opisz...

### Ramowy program pobytu

Opisz...

### Posiłki

Liczba posiłków w ciągu dnia	
Sposób przygotowania	

### Wykaz niezbędnego wyposażenia uczestnika

- Punkt 1 listy...
- Punkt 2 listy...
- Punkt 3 listy...
- Punkt 4 listy...
- Punkt 5 listy...
- Punkt 6 listy...

### Warunki rezygnacji z uczestnictwa

Opisz...

## Dodatkowe informacje

---

Podczas *wpisz formę HALiZ* uczestnicy mogą być zabierani z terenu *wpisz formę HALiZ* wyłącznie przez swych rodziców/opiekunów prawnych. Jeśli życzą sobie Państwo, by Państwa dziecko mogło być odebrane przez inne osoby (np. członków dalszej rodziny), niezbędne będzie złożenie takiej deklaracji w formie pisemnej w obecności przedstawiciela organizatora wycieczki.

Informujemy, że podczas trwania *wpisz formę HALiZ* uczestnicy będą mieli możliwość uczestniczenia w następujących praktykach religijnych: *wypisać, lub zawrzeć informację o braku praktyk religijnych*.

Informujemy, że w nagłych wypadkach będziemy podejmowali próby skontaktowania się z Państwem dostępnymi nam sposobami w oparciu o dane podane przez Państwa w karcie kwalifikacyjnej wraz z dodatkiem. Jeśli nie uda nam się nawiązać kontaktu, a sytuacja będzie tego wymagała, będziemy podejmowali wszelkie działania zmierzające do ochrony zdrowia i życia Państwa dziecka.