Raport przedobozowy

Podstawowe informacje

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa organizatora formy wypoczynku HALiZ (jednostki ZHP) zawierająca adres lub pieczątka adresowa |  | | | | | |
| Nazwa wypoczynku |  | | | | | |
| Dane kontaktowe komendanta | Imię i nazwisko | |  | | | |
| Telefon |  | | | Adres e-mail |  |
| Nr polisy ubezpieczeniowej |  | | | Nazwa firmy ubezpieczeniowej | |  |

Rodzaj formy wypoczynku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj formy wypoczynku (zaznacz właściwy/właściwe gdy trzeba zaznaczyć kilka opcji) | | |
| * obóz * kolonia zuchowa * zlot * inny, podaj jaki: | * stacjonarny * wędrowny | * pod namiotami * w budynku * inny rodzaj zakwaterowania, podaj jaki: |
| * samodzielny * w ramach zgrupowania, podaj jakiego: | * gromady/drużyny * szczepu * hufca * innej jednostki, podaj jakiej: | * w miejscu bez stałej infrastruktury * na stanicy ZHP * na polu namiotowym * w schronisku * w innym miejscu, podaj jakim: |

Dokładny adres formy wypoczynku

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| miejscowość |  | ulica, numer |  | |
| poczta |  | kod pocztowy |  | |
| gmina |  | powiat |  | |
| województwo |  | najbliższa stacja kolejowa | |  |
| nadleśnictwo |  | leśnictwo |  | |
| jezioro |  |  | | |

Lub planowana marszruta obozu wędrownego:

| data | miejscowość | data | miejscowość |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Daty i liczba uczestników

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Czas trwania od | |  | | | | do |  | | | Liczba dni ogółem | |  | |
| Liczba uczestników | razem | |  | | | | | | | | | | |
| w tym | | zuchy | | harcerze | | | harcerze starsi | wędrownicy | | instruktorzy | | młodzież niezrzeszona w ZHP |
|  | |  | | |  |  | |  | |  |
| Liczba kadry i personelu | razem | |  | | | | | | | | | | |
| w tym | | wychowawczej | | | | | | gospodarczej | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| Liczba gości zagranicznych | razem | |  | | | | | | | | | | |
| w tym | | kadry | | | | | | uczestników | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| z kraju/krajów | | |  | | | | | | | | | |
| nazwa/nazwy organizacji w języku gości lub jej/ich oficjalne nazwy w alfabecie łacińskim | | |  | | | | | | | | | |

Zobowiązanie komendanta

Podejmuję się prowadzenia obozu i zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w tym zakresie przepisów, instrukcji, regulaminów i zarządzeń, realizacji programu, prowadzenia prawidłowej gospodarki finansowej oraz do złożenia w ustalonym terminie raportu poobozowego i rozliczenia finansowego wraz z odpowiednimi dokumentami.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość, data | podpis komendanta |

Zobowiązanie kwatermistrza

Podejmuję się pełnienia funkcji kwatermistrza na obozie i w związku z tym zobowiązuję się do prowadzenia gospodarki i żywienia na obozie w sposób prawidłowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami, jak również do prowadzenia na bieżąco dokumentacji finansowej oraz do złożenia pełnego rozliczenia finansowego zgodnie z ustalonym terminem.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość, data | podpis kwatermistrza |

Zobowiązanie - upoważnienie z tytułu odpowiedzialności materialnej za stan  
i prawidłowe gospodarowanie majątkiem podczas formy wypoczynku

Niniejszym oświadczam, że przyjmuję na siebie odpowiedzialność materialną za powierzony mi przez protokołem zdawczo-odbiorczym/dowodem wypłaty nr (niepotrzebne skreślić) z dnia majątek w postaci

i zobowiązuję się do pokrycia wszelkich szkód powstałych w tym majątku w wyniku nieprawidłowego działania lub zaniechania w prowadzonej przeze mnie gospodarce finansowo-materiałowej albo też eksploatacji powierzonego mi sprzętu – w terminie 14 dni od zakończenia formy wypoczynku.

Jednocześnie upoważniam organizatora formy wypoczynku do potrącenia kwoty stanowiącej równowartość naprawy tych szkód z należnego wynagrodzenia wynikającego z umowy o pracę/umowy zlecenia (niepotrzebne skreślić) z dnia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość, data | podpis komendanta | podpis kwatermistrza |

Deklaracja w sprawie bezpieczeństwa życia i zdrowia dzieci i młodzieży  
uczestniczących w formie wypoczynku HALiZ

W poczuciu pełnej odpowiedzialności przed własnym sumieniem, rodzicami i społeczeństwem za bezpieczeństwo życia i zdrowia powierzonych mojej opiece dzieci i młodzieży uczestniczących w formie wypoczynku zgłoszonej niniejszym raportem oświadczam, co następuje:  
1) z należytą uwagą i zrozumieniem zapoznałam/em się ze wszystkimi przepisami i regulaminami dotyczącymi bezpieczeństwa zdrowia  
i życia dzieci i młodzieży oraz przepisami ustawy o ochronie danych osobowych; 2) zobowiązuję się do skrupulatnego przestrzegania i stosowania zawartych w tych przepisach wymogów i zaleceń, wskazówek i środków w czasie pełnienia przeze mnie obowiązków podczas ww. formy wypoczynku.

| Funkcja | Imię i nazwisko | Podpis |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Potwierdzenie opłacenia składek członkowskich

Poświadczam, że uczestnicy formy HALiZ będący członkami ZHP figurują w systemie Ewidencja ZHP i mają opłaconą na bieżąco podstawową składkę członkowską.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość, data | podpis komendanta hufca |

Rekomendacja pełnomocnika komendanta chorągwi ds. zagranicznych  
(dotyczy obozów za granicą oraz obozów w kraju z udziałem gości z zagranicy)

Opinia o planie zorganizowania formy HALiZ za granicą:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość, data | podpis |

Zezwolenie właściwego komendanta

Zezwalam na zorganizowanie formy wypoczynku według powyższych założeń. Powołuję na funkcje:

Komendanta:

Kwatermistrza:

Nie zezwalam na zorganizowanie formy wypoczynku zgłoszonej niniejszym raportem.

Uzasadnienie:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość, data | podpis |