Raport przedobozowy

Podstawowe informacje

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizatora formy wypoczynku HALiZ (jednostki ZHP) zawierająca adres lub pieczątka adresowa |  |
| Nazwa wypoczynku |  |
| Dane kontaktowekomendanta | Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  | Adres e-mail |  |
| Nr polisyubezpieczeniowej |  | 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 kadryi personelu | razem |  |
| w tym | wychowawczej | gospodarczej |
|  |  |
| Liczba gości zagranicznych | razem |  |
| w tym | kadry | uczestników |
|  |  |
| z kraju/krajów |  |
| nazwa/nazwy organizacjiw języku gości lub jej/ichoficjalne 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 |