

Raport przedobozowy

Podstawowe informacje

Nazwa organizatora formy wypoczynku HALiZ (jednostki ZHP) zawierająca adres lub pieczęć 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)		
<input type="checkbox"/> obóz <input type="checkbox"/> kolonia zuchowa <input type="checkbox"/> zlot <input type="checkbox"/> inny, podaj jaki:	<input type="checkbox"/> stacjonarny <input type="checkbox"/> wędrowny	<input type="checkbox"/> pod namiotami <input type="checkbox"/> w budynku <input type="checkbox"/> inny rodzaj zakwaterowania, podaj jaki:
<input type="checkbox"/> samodzielny <input type="checkbox"/> w ramach zgrupowania, podaj jakiego:	<input type="checkbox"/> gromady/drużyny <input type="checkbox"/> szczepu <input type="checkbox"/> hufca <input type="checkbox"/> innej jednostki, podaj jakiej:	<input type="checkbox"/> w miejscu bez stałej infrastruktury <input type="checkbox"/> na stancy ZHP <input type="checkbox"/> na polu namiotowym <input type="checkbox"/> w schronisku <input type="checkbox"/> w innym miejscu, podaj jakim:

Dokładny adres formy wypoczynku

miejsowość	ulica, numer
poczta	kod pocztowy
gmina	powiat
województwo	najbliższa stacja kolejowa
nadleśnictwo	leśnictwo
jezioro	

Lub planowana marszruta obozu wędrownego:

data	miejsowość	data	miejsowość

data	miejsowość	data	miejsowość

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

Podjęmę 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.

--	--

miejsowość, data

podpis komendanta

Zobowiązanie kwatermistrza

Podjęmę 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.

--	--

miejsowość, data

podpis kwatermistrza

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

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 zobowiązuje 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 powierzzonego mi sprzętu - w terminie 14 dni od zakończenia formy wycieczki.

Jednocześnie upoważniam organizatora formy wycieczki 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 wycieczki 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 wycieczki 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) zobowiązuje 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 wycieczki.

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.

miejsowość, 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:

miejsowość, 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:

miejsowość, data

podpis