*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Nazwa patrolu:** ………………………………………………………………………..

**Przynależność do drużyny:** ……………………………………………………..……

**Hufiec:** ………………………………………………………………………...……….

**Opiekun:** ………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko, stopień instruktorski/harcerski)*

**Rok urodzenia:** ………….……… **Preferowany rozmiar koszulki:** ………….…...

**Kontakt z opiekunem (telefon i e-mail):** ……………………..………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Miejscowość** | **Rok urodzenia** | **Preferowany rozmiar koszulki** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |

**Wpisowe w wysokości** ……………… **zł wpłacono w dniu** …………………………….……

………………………… …………………………

*(podpis opiekuna) (zgoda komendanta hufca)*

Zgłoszenia prosimy przesyłać do dnia 15 września 2021 roku na adres: [**sochaczew@zhp.pl**](mailto:sochaczew@zhp.pl%20)

# *Załącznik nr 2*

# DEKLARACJA

# W SPRAWIE OCHRONY ZDROWIA I ŻYCIA DZIECKA

W poczuciu pełnej osobistej odpowiedzialności przed sumieniem, rodzicami i społeczeństwem, za bezpieczeństwo i życie powierzonych mojej opiece dzieci na:

**51. Mazowieckim Rajdzie Szlakami Walk nad Bzurą**

zorganizowanym przez **Hufiec ZHP Sochaczew**

w dniach **24-26 września 2021 roku**

oświadczam co następuje:

1. z należytą uwagą i zrozumieniem zapoznałem/łamsię ze wszystkimi materiałami i przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa, zdrowia oraz życia dzieci i młodzieży;
2. zobowiązuję się do skrupulatnego przestrzegania i stosowania zawartych w tych przepisach wskazówek, środków i metod w czasie pełnienia przeze mnie obowiązków opiekuna.

Imię i nazwisko osoby podpisującej deklarację: ……………………………………….

pełniona funkcja: ……………………………. podpis: ………………….…………

…………………………….

*(miejscowość, data)*