

POTVRDA – SUGLASNOST
roditelja/staratelja za sudjelovanje djeteta na Smotri
u organizaciji
SAVEZA IZVIĐAČA HRVATSKE

Svojim potpisom ove izjave potvrđujem i izražavam da sam suglasan/ sna

IME I PREZIME roditelja/ skrbnika

KONTAKT BROJ MOBITELA

OIB _____

da moj/a sin / kći (prekrižiti nepotrebno)

IME I PREZIME

DATUM ROĐENJA

OIB _____

putuje dana _____ u inozemstvo (Republika Makedonija),
na Smotru Saveza izviđača Makedonije u mjestu Skrebatno s aktivnostima u mjestima prema
planu Smotre u razdoblju od _____ do _____ 07.2018. godine, uz boravak u mjestu Struga od
_____ do _____ 07.2018. godine.

Pod punom odgovornošću izjavljujem da moje dijete **BOLUJE - NE BOLUJE** (zaokružiti)
od kronične bolesti i/ ili alergije, te ne (prekrižiti po potrebi) postoji potreba redovitog
uzimanja lijekova.

Ukoliko **BOLUJE**, navesti ime bolesti ili alergije: _____

ime lijeka _____

te način doziranja _____

Izjavljujem da sam upoznat/ a s planom provedbe aktivnosti te s činjenicama da je Savez
izviđača Hrvatske imenovao starješinu kontingenta u osobi Jadranka Ivaniš i vođu
kontingenta Helen-Marie Kerovac, a da je voditelj iz udruge i član Uprave kontingenta Alen
Konjević preuzeo obvezu članovima kontingenta iz Turopoljske udruge skauta TUR dati sve
potrebne informacije o tijeku realizacije puta i svega vezano uz boravak u Makedoniji.

Prihvaćam osobnu odgovornost svog djeteta prema starješini i vođi, voditeljima patrola i odgovornom voditelju iz udruge koji suodlučuju u upravljanju s Upravom i vođom kontingenta.

Kao roditelj/staratelj obvezujem se upozoriti svoje dijete kao člana kontingenta o odgovornom ponašanju tijekom cjelokupnog putovanja i preuzeti odgovornost za njega.

Prihvaćam potpunu moralnu, materijalnu i kaznenu odgovornost za poštivanje zakonskih i drugih pozitivnih propisa RH i zemalja u koje se putuje, te za eventualnu počinjenu štetu u sredstvima smještaja, prijevoza od strane sina/kćeri. Svu prouzročenu štetu od strane djeteta (u autobusu, na lokaciji provedbe ili tijekom provođenja programa) snosi u cijelosti roditelj/staratelj te isplaćuje oštećenom temeljem ispostavljenog računa.

Isključujem odgovornost Saveza izviđača Hrvatske i udruge koje je član/ ica za sankcije protiv svog sina/ kćeri kod nepoštivanja kućnog reda, pravila domaćina organizatora Smotre Saveza izviđača Makedonije i zakona zemalja u koje se putuje.

U slučaju neposluha i kršenja izviđačkih pravila tijekom putovanja, odnosno u slučaju nepoštivanja kućnog rada, pravila domaćina organizatora Smotre Saveza izviđača Makedonije i zakona zemalja u koje se putuje, kao roditelj/staratelj djeteta, suglasan sam da se moje dijete vrati prvim avionom kući, u kojem slučaju ću podmiriti troškove avionske karte i druge popratne troškove.

Kao roditelj/staratelj obvezujem se ishoditi sve potrebite dokumente za putovanje:

- Putovnica ili osobna iskaznica (svakako provjeriti datum valjanosti)
- Europska zdravstvena iskaznica (za prolaz kroz Srbiju)
- Potvrdu/ obrazac HR/RM3 (za pokrivanje osnovne odnosno hitne pomoći u Makedoniji)

Suglasan/ sna sam da moje dijete bude fotografirano, tonski i/ili vizualno snimano te da se snimke mogu javno koristiti u svrhu promocije izviđačkog pokreta.

Suglasan/ sna sam da se u slučaju potrebe mom djetetu pruži hitna medicinska pomoć u inozemstvu ili u Hrvatskoj.

Upoznat/ a sam da organizator Smotre, Savez izviđača Hrvatske i udruga koje je moje dijete član/ ica ne preuzima odgovornost za osobne stvari (mobitel, fotoaparati i sl.)

Potpis roditelja

(Navesti datum)