



ZWIĄZEK HARCERSTWA POLSKIEGO
Chorągiew Harcerek Kanada
Hufiec Ogniwo



Wycieczka na Kajaki 2021
Zgłoszenie na Wycieczkę

Hufiec Ogniwo organizuje wycieczkę na kajaki i wykład o geologii w ramach aktywności letnich. Harcerki będą miały okazję spotkać się, odkryć przyrodę Montrealską i nauczyć się czegoś nowego. Zapraszamy serdecznie do udziału!

Kiedy : W niedzielę 1go sierpnia 2021. Zbiórka będzie o 9:50. Zajęcie się zakończy o 13:30.

Lokalizacja : Pointe-Claire Canoe Kayak Club, 75 Du Bord-du-Lac - Lakeshore Road
Pointe-Claire (Quebec) H9S 4H5.

Transport: Transport na wycieczkę nie jest zapewniony i zbiórka będzie na miejscu.

Ekwipunek: Obozówka, strój kąpielowy (już ubrany), klapki, nakrycie na głowę, krem słoneczny, maseczka (COVID 19), **butelka wody i obiad (który nie musi być podgrzewany)**. Kamizelki ratunkowe będą zapewnione przez Pointe-Claire Canoe Kayak Club. Prosimy aby każda uczestniczka była prawidłowo ubrana w zależności od pogody. UWAGA: Prosimy **nie** pakować do plecaków rzeczy wartościowych. Nie bierzemy odpowiedzialności za skradzione lub utracone przedmioty.

Oplata: 14\$ za wynajem kajaków.

Proszę wziąć pod uwagę, że po **25tym lipca**, nie będzie możliwe otrzymać zwrotu pieniędzy. Wyjątkiem będą anulowania z powodu objawów związane z COVID 19.

Zgłoszenia i termin: Zgłoszenia na wyjazd muszą być w pełni wypełnione, wraz z podpisami we wszystkich zaznaczonych miejscach, i dostarczone wraz z opłatą do drużyny Monicy Lubczyńskiej najpóźniej do **25ego lipca 2021**. Spóźnione zgłoszenia **NIE** będą przyjęte. Opłaty prosimy dostarczyć w gotówce lub przez e-transfer na email: monica.lub@live.com.

COVID-19: Ze względu na pandemię COVID 19, uczestniczki muszą podejmować ryzyko związane z uczestnictwem w plenerowych zajęciach harcerskich. Pomimo zastosowanych środków ostrożności, ryzyko zarażenia COVID 19 jest poza kontrolą Związku Harcerstwa Polskiego Inc. Środki zapobiegawcze wliczają noszenie maseczek jeśli jest bliski kontakt między uczestnikami lub w zamkniętym pomieszczeniu i częste mycie rąk. **Prosimy również aby nie uczestniczyć w zajęciu jeśli uczestnik/uczestniczka lub członek rodziny ma objawy COVID 19.** W takim przypadku, proszę się skontaktować z drużyną Monicą.

Więcej informacji udzieli drużyna Monica Lubczyński, pod następującym emailem i numerem:
monica.lub@live.com / 514-772-2333

Czuwaj!

dhna Monica Lubczyński
Komendantka zajęć letnich harcerek 2021

ZWIAZEK HARCERSTWA POLSKIEGO Polish Scouting Association in Canada
Permission Form / Pozwolenie

Participant's Name: _____

Parent(s)/Guardian Names: _____

Participant's Home Address: _____

City: _____ Province: _____ Postal Code: _____ Home Phone: _____

Contact E-mail address: _____

Mother's Work/Mobile Phone #: _____ Father's Work /Mobile Phone: _____

Emergency Contact Name: _____ Emergency Contact Number: _____

Date of Birth (M/D/Y): _____ Health Card Number _____

Allergies: _____

The participant's health and medical information has not changed since the 2020-2021 registration form was completed.

The participant's health and medical information has changed since the 2020-2021 registration form was completed.

Please describe the changes (if any) _____

Permission / Pozwolenie

I give permission for _____ to take part in a field trip (participant's Name & Surname) (type of activity ie biwak, oboz letni, **wycieczka**) taking place on August 1st, 2021 at Pointe-Claire Canoe Kayak Club.

Description of activities involved: water activities (canoe and/or kayak); geology workshop; games.

Permission is given to take part in all activities, except for: _____

I release and agree to indemnify and hold harmless the Polish Scouting Association, its units, members and volunteers from any liability concerning my Participant child's involvement in approved scouting activities.

I release and agree to indemnify and hold harmless the Polish Scouting Association, its units, members and volunteers from any liability concerning my Participant child's contraction of the COVID-19 virus.

I understand that, in the event my child or his/her parents/guardians find themselves in the following situations I will prohibit the child's involvement in approved scouting activities:

- the child or its parents/guardians or anyone in the household present any symptoms related to COVID-19,
- the child or its parents/guardians or anyone in the household have had unshielded* contact with an individual who is ill with symptoms related to COVID-19
- the child, parents/guardians have been in the presence of anyone who has had unshielded* contact in the last 14 days with someone who is being investigated or confirmed to be a case of COVID-19.

* "Unshielded" means close contact (within two metres) without the use of appropriate personal protective equipment (PPE).

I understand that I must answer the "Self-Assessment Checklist" provided by the Polish Scouting Association before letting my child attend approved scouting activities.

I understand that, in the event my child is sent home due to a violation of the standards of conduct, I will bear all costs of the transport home and I acknowledge that I will receive no reimbursement of scouting or activity fees.

I further understand that photographs and/or videos may be taken during this scouting activity by the organizers. I chose the following option for my child (**circle the number**):

- 1) I authorize the resulting images to be used in the Association's brochures and promotional materials including the Association's electronic media.
- 2) I authorize the resulting images to circulate internally within participants and scout leaders.
- 3) I do not authorize resulting images of my child to be taken and/or circulated in the Association's brochures and promotional materials including the Association's electronic media.
- 4) I authorize only censored resulting images of my child to be circulated on in the Association's brochures and promotional materials.

By signing below, I confirm that I have read and agreed with all the information above:

Parent's/Guardian's signature: _____ Date: _____

Parent's/Guardian's name (please print): _____

By signing below, I agree to abide by all rules, regulations and procedures and standards of conduct as prescribed by the Polish Scouting Association and its units.

Participant's signature: _____ Date: _____

DLA ADMINISTRACJI : SUMA: _____ \$ Została zapłacona: __ Gotówka __ E-transfer