



**ZWIĄZEK HARCERSTWA POLSKIEGO**  
ZARZĄD OKRĘGU w IRLANDII  
**POLISH SCOUTING ASSOCIATION (IRELAND)**  
Ireland National Council



**KARTA REJESTRACYJNA AKCJI JEDNODNIOWEJ**

1	Organizator			
2	Nazwa Jednostki			
3	Rodzaj akcji			
4	Termin/Godzina			
5	Lokalizacja			
6	Liczba uczestników:	<b>Dzieci/Młodzieży</b>	<b>Kadry</b>	<b>Razem</b>
7	Zapewnienie środków finansowych			
8	Sposób wyżywienia			
9	Warunki zakwaterowania			

**Deklaracja w sprawie bezpieczeństwa życia i zdrowia dzieci podczas akcji**

W poczuciu pełnej osobistej odpowiedzialności przed własnym sumieniem, rodzicami i społeczeństwem za bezpieczeństwo życia i zdrowia powierzonych mej opiece dzieci podczas akcji zgłoszonej powyżej, oświadczam co następuje:

1. Z należytą uwagą i zrozumieniem zapoznałem/am się z przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa życia i zdrowia dzieci i młodzieży.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania i stosowania zawartych w tych przepisach wskazówek, w czasie pełnienia przeze mnie obowiązków.
3. Uzyskam pisemną zgodę rodziców lub opiekunów prawnych na uczestnictwo dzieci w akcji jednodniowej.

1

1.	..... imię i nazwisko drużynowego	..... data i podpis
2.	..... imię i nazwisko opiekuna	..... data i podpis
3.	..... imię i nazwisko opiekuna	..... data i podpis
4.	..... imię i nazwisko opiekuna	..... data i podpis

**Załączniki:**

1. Risk Assesment (strona 2-3)
2. Lista uczestników akcji (strona 4)
3. Program akcji (strona 5)

Zatwierdzam:.....  
Pieczęć/ data/ podpis Hufcowej/go lub osoby upoważnionej

Zgłoszenie akcji powinno nastąpić najpóźniej 5 dni przed planowanym terminem jej rozpoczęcia. Kartę rejestracyjną proszę przesłać drogą elektroniczną do Hufcowej na adres email: [maja.skowron@zhp.ie](mailto:maja.skowron@zhp.ie) oraz Przewodniczącej Zarządu Okręgu na adres e-mail: [katarzyna.kawka@zhp.ie](mailto:katarzyna.kawka@zhp.ie) oraz oryginał pocztą na adres: 21 Mount Suir, Gracedieu, Waterford, Co. Waterford.



## OCENA RYZYKA - AKCJA JEDNODNIOWA OUTING RISK ASSESSMENT

Troop/Drużyna (Region/Hufiec) :		
Outing Name:		
Outing Date:	Outing time:	
Outing Place(s) :		
Number of children:	Number of adults:	
<b>Risk Assessment completed by</b>		
Print name of person	Signature	Date
<b>Risk Assessment verified by Troop Leader (if not the assessment leader)</b>		
Print name of Troop Leader	Signature of Troop Leader	Date
<b>Notes :</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Complete risk assessment by reviewing risk reduction measures, <b>sharing the details with all camp leaders</b> and <b>checking that they are being implemented during camp preparations and on camp.</b></li> <li>• Use space provided (or additional sheet) to add any additional relevant information and complete additional assessment of activities not covered.</li> <li>• The risk assessment leader <b>signs off each activity assessment</b> when satisfied that compliance have been achieved.</li> <li>• The Troop Leader must verify the completed assessment before signing.</li> <li>• Suggested risk reduction measures should be considered as a guideline.</li> </ul>		

2

### PRE - OUTING ADMINISTRATION

<b>Activity</b>	<b>1. AUTHORISATION</b>	
<b>Suggested Risk Reduction Measures:</b>		
a. Outing must be authorised by both, Regional Commission (Hufiec) and PSA Ireland Region (ZHP Okręg Irlandia)		
b. Troop leaders to draw up outline camp programme (Ramowy Program) & submit it to Regional Commission (Hufiec).		
<b>Additional Information:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Outline programme should be submitted 5 days before the start of outing</li> </ul>		
Provisional plan sent to Ireland Commissioner:	Yes/No	Date:
<b>Checked by:</b>		<b>Date:</b>







# PROGRAM - AKCJA JEDNODNIOWA

(Proszę wpisać program akcji)

