

Zgoda rodziców na pobyt syna/córki na Serczańskich Dniach Młodych

Wyrażam zgodę, aby mój syn/córka uczestniczyli w Serczańskich Dniach Młodych w Pliszczynie koło Lublina w dniach od do roku. Zapoznałem(am) się z poniższym regulaminem tego spotkania i rozumiem charakter spotkania oraz wiem jakich zasad będzie miał przestrzegać mój syn/córka. W sprawach pilnych proszę o kontakt pod numerem:

.....
(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki zarejestrowanych podczas SDM-u na stronach internetowych, profilach społecznościowych związanych z tym wydarzeniem.

.....
(czytelny podpis)

Regulamin

1. W Serczańskich Dniach Młodych może uczestniczyć młodzież **po ósmej klasie szkoły podstawowej oraz starsza**.
2. Wszyscy **uczestnicy** spotkania (zapisani) **podlegają ubezpieczeniu**.
3. Każdy indywidualny uczestnik SDM po przyjeździe powinien zgłosić się w „zapisach”.
4. Grupy zorganizowane zgłaszane są przez animatorów.
5. **Osoby niepełnoletnie muszą posiadać pisemną zgodę** rodziców lub prawnych opiekunów.
6. **Oplata za udział w SDM wynosi 160 zł**. Rodzeństwo płaci 110 zł. W ramach tej sumy uczestnik otrzymuje koszulkę, pomocnik uczestnika, smycz oraz identyfikator. SDM jest organizowane i rozwijane przede wszystkim z ofiar młodzieży.
7. Na SDM-u panują warunki biwakowe i **należy zabrać** ze sobą stosowny ekwipunek: **namiot, śpiwór, ciepły ubiór, przybory toaletowe, menażkę, kubek, sztućce**. Wyżywienie zapewniają organizatorzy.
8. **Alkohol, wyroby tytoniowe i wszelkie środki odurzające** (narkotyki) są na SDM **bezwzględnie zakazane**. Uczestnicy **wyrażają zgodę na poddanie się badaniu alkomatem, bądź narkotestem** w obecności księdza odpowiedzialnego za Służbę Porządkową na SDM.
9. Spożywanie alkoholu, palenie wyrobów tytoniowych i stosowanie wszelkich środków odurzających w czasie SDM jest niedopuszczalne. **Osoby, które nie zastosują się do niniejszego zakazu, będą usuwane ze spotkania** z powiadomieniem opiekunów.
10. Na SDM obowiązuje **zakaz noclegów koedukacyjnych**. Rodzeństwo powinno posiadać dokument potwierdzający status rodzinny. Osoby, które nie zastosują się do niniejszego zakazu, będą usuwane ze spotkania z powiadomieniem opiekunów.
11. **Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy zaginione** w czasie trwania SDM.
12. **Uczestnicy biorą udział we wszystkich punktach programu**. Wyjątek stanowią popołudniowe warsztaty (opcjonalne).
13. **Po terenie SDM należy poruszać się z identyfikatorami**. Osoby bez identyfikatorów mogą nie zostać wpuszczone na pole namiotowe (kwestia bezpieczeństwa).

Więcej informacji o zasadach i charakterze Serczańskich Dniach Młodych na stronie internetowej sercanskie.pl.

Kontakt: ks. Bartłomiej Król SCJ | moderator

Serczańskie Dni Młodych | Pliszczyn 78 | 20-258 Lublin
telefon kontaktowy: **663 742 741 lub 81 751 00 83**
e-mail: **sdmrs@sercanskie.pl**

Informacyjna Karta Zdrowia

(Karta ma charakter dokumentu wewnętrznego - została opracowana do celów spotkania. **Nie będzie udostępniana lub używana poza spotkaniem**. W przypadku grup zorganizowanych IKZ będzie posiadał opiekun grupy, w przypadku osób indywidualnych IKZ powinna zostać złożona w sekretariacie SDM-u, w „zapisach”).

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
telefon kontaktowy do rodziców (opiekunów)

.....
Adres zamieszkania (ulica, miejscowość)

.....
Adres zamieszkania (kod pocztowy, poczta)

1. Czy syn/córka zażywa na stałe leki? Jakie (podać nazwy i dawki)

.....
.....

2. Czy cierpi na przewlekłą chorobę?

.....
.....

3. Czy leczył się, leczy psychiatrycznie lub cierpi na jakieś zaburzenia emocjonalne, osobowościowe?

.....
.....

4. Czy jest uczulony/a (wymienić leki, pokarmy, itd)

.....
.....

Wyrażam zgodę (po powiadomieniu i konsultacji ze mną, niżej podpisany) **na podjęcie wszelkich działań dotyczących opieki medycznej** względem wspomnianego nieletniego (takich jak **leczenie, hospitalizacja, interwencja chirurgiczna, narkoza**) **w razie zaistnienia takiej konieczności**.

.....
(czytelny podpis)

Jeśli syn/córka należy do grupy zorganizowanej, proszę podać nazwę parafii, imię i nazwisko opiekuna na SDM-ie oraz jego numer telefonu:

UWAGA! Zgodę należy oddać opiekunowi grupy. Uczestnicy indywidualni oddają ją w „zapisach” w dniu przyjazdu.