

# **REGULAMIN RAJDU "CZARA OGNIĄ"**



**CZARA OGNIĄ**  
**2017**



Toszek 2017

### 1. Organizatorzy:

Szczep Harcerski „IGNIS” w Toszku Hufiec ZHP Ziemi Gliwickiej z siedzibą przy Al. Przyjaźni 9 w Gliwicach

### Komenda Rajdu:

Komendant: pwd. Jacek Rotkegel HR

Z-ca Komendanta: pwd. Marta Bulla HO

Kwatermistrz: Damian Musioł HO

### 2. Termin i miejsce rajdu:

Rajd *Czara Ognia* odbędzie się na terenie Gminy Toszek, z noclegiem w Szkole Podstawowej im. G. Morcinka w Toszku w dniach **8 - 10 grudnia 2017 r.** dla uczestników. Impreza odbędzie się bez względu na warunki atmosferyczne. Zakończenie Rajdu planowane jest na niedzielę 10 grudnia ok godziny 13:00.

Dokładna godzina oraz miejsce rozpoczęcia Rajdu zostanie podana uczestnikom w późniejszym terminie.

### 3. Cele rajdu:

- propagowanie ZHP jako nowatorskiej i atrakcyjnej organizacji,
- motywowanie uczestników do samorozwoju,
- integracja członków Rajdu.
- upowszechnienie aktywnych form wypoczynku i spędzania wolnego czasu,
- promocja zdrowego stylu życia,
- promocja zgodnej współpracy w grupie,
- poznanie walorów kulturowych i turystycznych gminy Toszek,
- zwiększenie samodzielności i zaradności życiowej uczestników Rajdu, ze szczególnym uwzględnieniem kompetencji w zakresie orientacji w terenie.

### 4. Uczestnictwo:

Udział w Rajdzie mogą wziąć osoby zgłoszone do **17.11.2017 r.**, spełniające wymagania wiekowe danego pionu i występujące w patrolu o określonej liczebności. W indywidualnych, ustalonych z organizatorami przypadkach dopuszcza się start patroli o innej liczebności.

Liczebność patroli:

- **harcerskich:** 4 - 6 osób,
- **starszoharcerskich:** 2 - 6 osób
- **wędrowniczych** 2 - 5 osób

**Z patrolem przyjeżdża pełnoletni opiekun.** Nie jest on wliczany do liczebności patrolu - nie wykonuje on zadań rajdowych tylko sprawuje opiekę nad powierzonymi mu osobami. Każdy zgłoszony uczestnik (za wyjątkiem opiekunów nie będących członkami ZHP) musi posiadać uzupełnione w Ewidencji ZHP dane.

**W przypadku wędrowników opiekun wliczany jest w liczebność patrolu - może brać czynny udział w rajdzie tj. wykonywać zadania.** Jeżeli opiekun nie chce brać udziału w rajdzie/nie jest w wieku wędrowniczym liczebność patrolu wynosi od 2 – 4 osób + opiekun

### 5. Współzawodnictwo:

Na trasach Rajdu będzie prowadzone współzawodnictwo patroli. Oceniane będzie:

- uczestnictwo w programie,
- jakość wykonania zadań,
- zdyscyplinowanie patrolu,
- przestrzeganie regulaminu.

## 6. Ekwipunek:

Wyposażenie patrolu H, HS, W:

### **Obowiązkowe indywidualne:**

- plecak turystyczny,
- wygodne obuwie turystyczne,
- obuwie na zmianę do używania w miejscu noclegu,
- prowiant (śniadania i kolacje),
- przybory do spożywania posiłków,
- śpiwór i karimata,
- okrycie przeciwdeszczowe,
- przybory toaletowe,
- nóż,
- zapalki,
- umundurowanie harcerskie (dla członków organizacji harcerskich),
- dokument tożsamości - legitymacja szkolna lub studencka (jeśli uczestnik takową posiada),
- termos na herbatę,
- odblaskowe elementy odzieży,
- notatnik, długopis,

### **Obowiązkowe zespołu:**

- latarka,
- podręczna apteczka,
- telefon komórkowy (z min. 5zł na koncie),
- kompas/ busola,
- KAŻDY PATROL musi posiadać i przedstawić: zgody rodziców oraz pisemne zobowiązanie opiekuna, stanowiące załącznik do niniejszego Regulaminu.

## 7. Gwarantowane świadczenia:

Organizator Rajdu zapewnia:

- noclegi w warunkach turystycznych,
- ciepły posiłek w sobotę, herbatę do wszystkich posiłków,
- możliwość skorzystania z czajnika elektrycznego w miejscu noclegu,
- nagrody dla **zwycięskich patroli** (I miejsce na każdej trasie) w każdym pionie wiekowym,
- pamiątkowy dyplom dla każdego patrolu,

## 8. Rezygnacja:

Rezygnacja z udziału w Rajdzie patrolu lub uczestnika musi być niezwłocznie zgłoszona Komendzie Rajdu. W przypadku poinformowania o tym fakcie do dnia 30.11.2017 r. zostanie zwrócone 100% wpisowego, po tym terminie nie będzie możliwości zwrotu wpisowego. W przypadku wycofania się całego patrolu lub pojedynczego uczestnika z dalszego uczestnictwa w Rajdzie, zespół zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Komendy Rajdu. Patrol, który schodzi z trasy (rezygnacja, dyskwalifikacja, zagubienie), musi na własną rękę dotrzeć do bazy noclegowej Rajdu.

## 9. Bezpieczeństwo:

W każdym patrolu musi być pełnoletni opiekun, który za niego odpowiada. Wszyscy uczestnicy Rajdu muszą przestrzegać zasad ustalonych przez Organizatora i muszą posiadać cały wymagany sprzęt. Każdy patrol musi posiadać przynajmniej jeden sprawny telefon komórkowy. Obowiązuje nakaz przestrzegania zasad poruszania się po drogach publicznych, przepisów ruchu drogowego i przeciwpożarowych. Obowiązuje zakaz poruszania się po uprawach rolnych, hodowlanych, szkółkach leśnych i terenach prywatnych. Nieprzestrzeganie regulaminu może skutkować punktami karnymi bądź przy rażącym naruszeniu zasad, wykluczeniem patrolu z dalszego współzawodnictwa.

**10. Dyskwalifikacja:**

Dyskwalifikacja uczestnika lub patrolu może nastąpić w wypadku nieprzestrzegania:

Prawa Harcerskiego, przepisów ruchu drogowego, przepisów ochrony przyrody i bezpieczeństwa przeciwpożarowego. Dyskwalifikacja jest równorzędna z wykluczeniem z Rajdu, utratą praw do wszelkich świadczeń oraz brakiem zwrotu wpisowego.

**11. Zgłoszenia oraz wpisy:**

Zgłoszenia na Rajd rozpoczynają się: **25.10.2017 r.** i potrwają do **17.11.2017 r.**

Kwalifikacji patrolu do uczestnictwa w Rajdzie dokonuje Komenda Rajdu. Chcąc dokonać zgłoszenia patrolu należy wypełnić do dnia **17.11.2017 r. godz. 23:59** formularz zgłoszeniowy. (link do formularza dostępny na stronie internetowej hufca [gliwice.zhp.pl/czara-ognia](http://gliwice.zhp.pl/czara-ognia))

Wszystkie patrole otrzymają pocztą elektroniczną potwierdzenie przyjęcia bądź nieprzyjęcia na Rajd. Płatności należy uiszczyć dopiero po zaakceptowaniu zgłoszenia przez Komendę Rajdu tj. **najpóźniej do 24.11.2017 r.** Wpłaty należy dokonać na konto bankowe Hufca:

Bank BGŻ BNP Paribas S. A.

Nr konta: 27 2030 0045 1110 0000 0417 1880

ZHP Chorągiew Śląska

Hufiec Ziemi Gliwickiej

Al. Przyjaźni 9

44-100 Gliwice

Tytułem: DSCZ Czara Ognia, imię i nazwisko dziecka/nazwa drużyny, nazwa patrolu, pion wiekowy H/HS/W.

Przelewy opisane w sposób uniemożliwiający identyfikację będą odsyłane do nadawcy.

*Termin wpłat do 24.11.2017 r.*

| <i>Wpisowe wpłacone</i> | <i>do 24.11.</i> | <i>do 1.12.</i> |
|-------------------------|------------------|-----------------|
| <i>Uczestnicy</i>       | <i>60,00 zł</i>  | <i>65,00 zł</i> |
| <i>Opiekunowie</i>      | <i>10,00 zł</i>  | <i>15,00 zł</i> |

**13. Kontakt:**

wszelkie szczegóły i aktualności dotyczące rajdu zamieszczane będą na fanpag`u Rajdu na portalu Facebook <https://www.facebook.com/czaraognia2017> w razie pojawienia się ewentualnych pytań, prosimy pisać na: [rajdczaraognia@gmail.com](mailto:rajdczaraognia@gmail.com)

**14. Uwagi końcowe:**

uczestnictwo w Rajdzie wymaga od patroli zespołowego działania, umiejętności nawigacyjnych i dobrej kondycji fizycznej, nieprzestrzeganie powyższych norm może doprowadzić do wcześniejszego wydalenia uczestnika lub patrolu z Rajdu, za szkody wyrządzone przez członków patrolu odpowiada jego opiekun ,organizator zastrzega sobie prawo do zmian w niniejszym Regulaminie.

**Załączniki:**

Zobowiązanie opiekuna

Deklaracja uczestnictwa (pełnoletni uczestnik)

Zgoda rodziców.



## **DEKLARACJA W SPRAWIE BEZPIECZEŃSTWA ŻYCIA I ZDROWIA DZIECI**

W poczuciu pełnej osobistej odpowiedzialności przed własnym sumieniem, rodzicami i społeczeństwem za bezpieczeństwo życia i zdrowia powierzonych mej opiece dzieci podczas wyjazdu zorganizowanym przez Szczep Harcerski „IGNIS” w Toszku na terenie Gminy Toszek od 8.12. do 10.12. 2017 r. oświadczam, co następuje:

1. z należytą uwagą i zrozumieniem zapoznałem/am się z przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa życia i zdrowia dzieci i młodzieży jak również zapisami Zasad bezpieczeństwa podczas biwaków, wycieczek, rajdów i innych imprez w Hufcu ZHP Ziemi Gliwickiej;
2. zobowiązuję się do przestrzegania i stosowania zawartych w tych przepisach wskazówek w czasie pełnienia przeze mnie obowiązków podczas wyjazdu;
3. uzyskałem/am pisemną zgodę rodziców lub opiekunów prawnych na uczestnictwo dzieci w wyjeździe.

1. ....  
(imię i nazwisko opiekuna)

.....  
(data / podpis)

# DEKLARACJA UCZESTNICTWA

|                       |  |
|-----------------------|--|
| 1. Imię i nazwisko    |  |
| 2. Data urodzenia     |  |
| 3. Adres zamieszkania |  |
| 4. PESEL              |  |
| 5. Telefon            |  |
| 6. Nr Ewidencji ZHP   |  |

Zgodnie z art. 25 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997, nr 133, poz. 883

ze zmianami), **przyjmuję do wiadomości, że:**

- 1) administratorem danych osobowych jest Związek Harcerstwa Polskiego z siedzibą w Warszawie (00-491) przy ul. M. Konopnickiej 6, zwany dalej „Stowarzyszeniem”;
- 2) dane osobowe przetwarzane będą jedynie dla celów działalności statutowej prowadzonej przez Stowarzyszenie i nie będą one udostępniane innym podmiotom;
- 3) źródłem danych osobowych jest osoba podpisująca niniejsze oświadczenie;
- 4) istnieje prawo dostępu do podanych powyżej danych osobowych, a także możliwość ich poprawiania;
- 5) w przypadkach, gdy przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla wykonania określonych prawem zadań realizowanych dla dobra publicznego, jak również wówczas, gdy przetwarzanie takie będzie niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratorów danych albo odbiorców danych, a przetwarzanie to nie będzie naruszać praw i wolności osoby, której dane dotyczą – art. 23 ust. 1 pkt 4-5 w/w ustawy, to wówczas:
  - a) istnieje możliwość wniesienia pisemnego oraz umotywowanego zaprzestania przetwarzania danych osobowych z uwagi na szczególną sytuację, osoby, której dane te dotyczą;
  - b) istnieje możliwość wniesienia sprzeciwu, gdy administrator danych zamierza przetwarzać dane osobowe w celach marketingowych lub wobec przekazywania danych osobowych innemu administratorowi danych.

Wyrażam zgodę na użycie mojego wizerunku do celów statutowych Związku Harcerstwa Polskiego i w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na: 1) fotografowanie mojej osoby; 2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Związku Harcerstwa Polskiego, także tych, w których będę uczestniczyć; 3) użycie mojego wizerunku, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez Związek Harcerstwa Polskiego, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 ze zmianami), bez ograniczeń co do czasu i ilości.

Zobowiązuję się uczestniczyć w charakterystycznych dla harcerstwa sposobach działania, w tym pracę systemem małych grup bez bezpośredniego nadzoru pełnoletnich instruktorów. Zobowiązuję się również do przestrzegania przepisów prawa wewnętrznego ZHP.

Wyrażam chęć udziału mojej osoby w rajdzie Czara Ognia na terenie Gminy Toszek w terminie 8-10.12.2017r. organizowanym przez Szczep Harcerski „IGNIS” w Toszku.

|  |
|--|
|  |
|--|

miejsceowość, data

|  |
|--|
|  |
|--|

podpisy

## ZGODA NA UCZESTNICTWO

|                                                                                                                                                                                                                   |                    |  |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--|--------------------|
| 1. Imię i nazwisko dziecka                                                                                                                                                                                        |                    |  |                    |
| 2. Data urodzenia dziecka                                                                                                                                                                                         |                    |  |                    |
| 3. Adres zamieszkania dziecka                                                                                                                                                                                     |                    |  |                    |
| 4. PESEL dziecka                                                                                                                                                                                                  |                    |  |                    |
| 5. Telefon dziecka                                                                                                                                                                                                |                    |  |                    |
| 6. Dane rodziców/<br>opiekunów prawnych                                                                                                                                                                           | Imię i<br>nazwisko |  | Imię i<br>nazwisko |
|                                                                                                                                                                                                                   | Adres              |  | Adres              |
|                                                                                                                                                                                                                   | Telefon            |  | Telefon            |
| 7. Informacje rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka. (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortopedyczny lub okulary) |                    |  |                    |
|                                                                                                                                                                                                                   |                    |  |                    |

Stwierdzam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie wyjazdu dziecka. Jeśli moje dziecko przyjmuje leki, informuję, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki w ilości niezbędnej do podania podczas trwania wyjazdu. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgodzie w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

Wyrażam zgodę na użycie wizerunku mojego dziecka do celów statutowych Związku Harcerstwa Polskiego i w konsekwencji powyższego wyrażam zgodę na: 1) fotografowanie mojego dziecka; 2) rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością statutową Związku Harcerstwa Polskiego, także tych, w których uczestniczyć będzie moje dziecko; 3) użycie wizerunku mojego dziecka, w związku z działalnością statutową prowadzoną przez Związek Harcerstwa Polskiego, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 ze zmianami), bez ograniczeń co do czasu i ilości.

Potwierdzamy, że niżej podpisani dysponują pełnią praw rodzicielskich w stosunku do dziecka.

Wyrażam chęć udziału .....(imię i nazwisko dziecka) w rajdzie Czara Ognia na terenie Gminy Toszek w terminie 8-10.12.2017r. organizowanym przez Szczep Harcerski „IGNIS” w Toszku.

miejsowość, data

podpisy rodziców/opiekunów prawnych