**ŽEMAITIJOS SKAUTŲ ORGANIZACIJA**

**2020 m. liepos 19-25 d.**

**Vasaros stovykla**



**STOVYKLAUTOJO ANKETA**

Stovyklautojo Vardas Pavardė \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(didžiosiomis raidėmis)

Gimimo data -\_ \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_

Gyv. vietos adresas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stovyklautojo tel. nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El. pašto adresas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Draugovė \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Skiltis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tavo talentas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kelintą kartą dalyvausi Žemaitijos skautų organizacijos stovykloje –

Anketos užpildymo data: 2 0 2 0 - \_ \_ - \_ \_

*Susipažinau su bendra stovyklos informacija bei stovyklautojo atsakomybe* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Stovyklautojo parašas)

**RAŠYTINIS TĖVŲ / GLOBĖJŲ LEIDIMAS VYKTI Į STOVYKLĄ**

Pildo stovyklautojo mama arba tėtis, arba globėjas (-a), jei stovyklautojo amžius yra mažesnis kaip 18 m. iki 2020 m. liepos 19 d.:

Aš, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , išleidžiu savo sūnų/dukrą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas pavardė) (vardas pavardė)

į Žemaitijos skautų organizacijos organizuojamą stovyklą „Skautų marsas“, kuri vyks 2020 m. liepos mėn. 19-25 d. Dingailių k., Sedos sen., Mažeikių r. sav.. Susipažinau su bendra stovyklos informacija, joje pateikta vadovų atsakomybe, teisėmis ir pareigomis, stovyklautojo, tėvų / globėjų atsakomybe ir sutinku, kad stovyklos metu (2020 m. liepos 19-25 d.):

• esant būtinybei, mano vaikui būtų suteikta pirmoji medicininė pagalba;

• mano vaikas būtų fotografuojamas, filmuojamas, o medžiaga būtų naudojama skautiškos veiklos pristatymui;

• esant reikalui, būtų patikrinti mano vaiko daiktai;

• dėl neatsakingo vaiko elgesio ir galimų traumų ir susirgimų stovyklos, ekskursijų ir žygių metu stovyklos vadovams priekaištų neturėsiu. Įsipareigoju atlyginti tyčiniais ir aplaidžiais veiksmais padarytus nuostolius.

(Vardas Pavardė, parašas)

*Prašome atsakyti į žemiau pateiktus klausimus apie Jūsų vaiką:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Taip** | **Ne** | **Pastabos** |
| Mano vaikas alergiškas |  |  |  |
| Mano vaikui leidžiama maudytis vandens telkinyje |  |  |  |
| Mano vaikas gali dalyvauti visuose užsiėmimuose |  |  |  |
| Mano vaikas skiepytas nuo erkių sukeliamų ligų |  |  |  |
| Mano vaikas yra apdraustas nuo nelaimingų atsitikimų |  |  |  |
| Ar Jūsų vaikas buvo išvykęs iš Lietuvos per paskutines 14 dienų? |  |  | Kur? |
| Ar Jūsų vaikas turėjo kontaktą su covid-19 sergančiu žmogumi? |  |  |  |
| Nurodykite, jei Jūsų vaikas serga viena iš šių ligų: epilepsija, bronchinė astma, cukrinis diabetas  Kitos ligos, kurios reikalauja atidesnės vadovų priežiūros: | | | |
| Mano vaikas vartoja vaistus, todėl šiai stovyklai įdedu jam reikalingų vaistų (nurodykite, kaip juos vartoti): | | | |

\* Pildo tik Žemaitijos skautų organizacijos nariai

\*\*Stovyklos organizatoriai – Žemaitijos skautų organizacijos vadovai – įsipareigoja neteikti tretiesiems asmenims duomenų, pateiktų šioje anketoje, be asmens, pildžiusio šią anketą, sutikimo.

*Susipažinau ir sutinku* s*u prieš tai išvardintomis sąlygomis* bei *patvirtinu, jog mano pateikti duomenys yra teisingi*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Vardas Pavardė, Parašas)