

## ΕΝΙΑΙΟ ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

### Παρακαλώ επιλέξτε και συμπληρώστε ανάλογα:

- Εγώ/Εμείς, (Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα) \_\_\_\_\_ συναινώ/συναινούμε ώστε το παιδί μου/μας (Όνοματεπώνυμο παιδιού) \_\_\_\_\_ να συμμετάσχει στο κατασκηνωτικό πρόγραμμα.
- Εγώ/εμείς ορίζουμε τον υπεύθυνο της «Αθλητικές Κατασκηνώσεις Σκούρα», καθώς και οποιονδήποτε άλλον ενήλικα εργάζεται υπό την άμεση επίβλεψή του, ως υπεύθυνο για το παιδί μου/μας και περιμένουμε να πάρει τις σωστές αποφάσεις για οποιαδήποτε ανάγκη παρουσιαστεί, φυσικά σε συνεννόηση μαζί μου/μας.
- Εγώ/εμείς επιτρέπουμε στην «Αθλητικές Κατασκηνώσεις Σκούρα» να δημοσιοποιήσει οπτικοακουστικό υλικό στο οποίο εμφανίζεται το παιδί μου/μας στο πλαίσιο των δραστηριοτήτων που συμμετέχει εφόσον τηρούνται οι δεσμεύσεις της κατασκήνωσης, όπως αυτές αναφέρονται στην Πολιτική Διασφάλισης Παιδιών.
- Με βάση τις νεότερες οδηγίες του Ε.Ο.Δ.Υ. για τις κατασκηνώσεις, υπάρχει η περίπτωση εφόσον κριθεί αναγκαίο, να πραγματοποιηθούν self-test σε κάποιον κατασκηνωτή ή μέλος του προσωπικού μας κατά τη διάρκεια της παραμονής στην κατασκήνωση. Εφόσον το παιδί σας έρθει στην κατασκήνωση, αυτονόητα συναινείτε για τη διενέργεια self-test, χωρίς να απαιτείται περαιτέρω επικοινωνία μαζί σας.

### ΚΩΔΙΚΑΣ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ

#### Παρακαλούμε να διαβαστεί μαζί με το παιδί

Ως κατασκηνωτής της «Αθλητικές Κατασκηνώσεις Σκούρα»:

- Θα συμμορφώνομαι με τους κανόνες της κατασκήνωσης.
- Δεν θα προβώ σε οποιαδήποτε μορφή βίας (λεκτική, σωματική ή σεξουαλική) ή εκφοβισμού (bullying).
- Θα σέβομαι κάθε παιδί, ανεξάρτητα από την καταγωγή, τα χαρακτηριστικά και τις ικανότητές του.
- Δεν θα εκμεταλλεύομαι τις αδυναμίες των άλλων για να τους υποβαθμίζω.
- Αν δω να συμβαίνει κάτι κακό μπροστά μου, θα το πω αμέσως στον υπεύθυνο ομαδάρχη ή κοινοτάρχη μου.
- Θα σέβομαι την ιδιωτικότητα των άλλων παιδιών, όπως θα κάνουν κι αυτά για μένα.
- Δεν θα προκαλώ, και δεν θα φέρω κανένα παιδί σε δύσκολη θέση.
- Δεν θα χρησιμοποιώ τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης με ακατάλληλο τρόπο και δεν θα δημοσιεύω σχόλια ή εικόνες/ βίντεο, τα οποία ενδέχεται να κλονίσουν την ευημερία κάποιου παιδιού.
- Δεν θα δημοσιεύσω φωτογραφίες ή άλλες πληροφορίες σχετικά με τα παιδιά και τις οικογένειές τους στους προσωπικούς μου λογαριασμούς στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, χωρίς την έγκρισή τους.
- Συνειδητοποιώ ότι είμαι μέλος μίας ομάδας, και για κανέναν λόγο δεν θα χαλάσω τις διακοπές κάποιου άλλου παιδιού.

Αντιλαμβάνομαι ότι αν κάνω κάτι από όλα αυτά, θα ειδοποιηθούν οι γονείς μου από την υπεύθυνη Ομάδα, και σε περίπτωση μη συμμόρφωσης θα ακολουθήσει η απομάκρυνσή μου από την κατασκήνωση.

**Η Πολιτική Διασφάλισης Παιδιού είναι αναρτημένη στο [www.skourascamp.com](http://www.skourascamp.com)**

## ΕΝΙΑΙΟ ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

### Έντυπο ιατρικού ιστορικού κατασκηνωτή/ τριας για την ασφαλή είσοδο στην κατασκήνωση και συναίνεση/συγκατάθεση γονέων

Ημερομηνία: ...../...../2022 Ονοματεπώνυμο Κατασκηνωτή: .....

Ονοματεπώνυμο Γονέα/ Κηδεμόνα: .....Κινητό τηλέφωνο: .....

1. Έχει νοσήσει ο/η κατασκηνωτής/τρια από COVID-19 λοίμωξη (νοσηλεία στο νοσοκομείο ή κατ' οίκον);

ΝΑΙ  ΟΧΙ  Αν ΝΑΙ, Πότε; .....

2. Είχε ο/η κατασκηνωτής/τρια κάποιο από τα παρακάτω συμπτώματα συμβατά με COVID-19 λοίμωξη τις τελευταίες 14 ημέρες;

ΝΑΙ  ΟΧΙ

- Πυρετό
- Βήχα
- Αίσθημα κόπωσης
- Μυαλγίες
- Δυσκολία στην αναπνοή
- Πόνο στο λαιμό
- Πονοκέφαλο
- Διάρροια

3. Έχει έρθει σε επαφή με ύποπτο ή επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19 τις προηγούμενες 14 ημέρες;

ΝΑΙ  ΟΧΙ

4. Έχει ταξιδέψει τις προηγούμενες 4 εβδομάδες στο εξωτερικό;

ΝΑΙ  ΟΧΙ

5. Έχει κάνει τα απαιτούμενα για την ηλικία του εμβόλια, σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Παιδιών και Εφήβων;

ΝΑΙ  ΟΧΙ

6. Πάσχει από κάποιο υποκείμενο νόσημα ή έχει κάποια αλλεργία/δυσανεξία;

ΝΑΙ  ΟΧΙ  Αν ΝΑΙ, Ποιο/ σε τι; .....

Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω διαβάσει και συμφωνώ με τα παρακάτω:

Το έντυπο συγκατάθεσης και τον κώδικα συμπεριφοράς.

Σε περίπτωση που εμφανίσει το παιδί μου συμπτώματα covid ή έρθει σε επαφή με κρούσμα κατά τη διάρκεια της παραμονής του και μου ζητηθεί με βάση το πρωτόκολλο λειτουργίας να απομακρυνθεί από την κατασκήνωση, η απομάκρυνση του θα γίνει άμεσα, με δικό μου μεταφορικό μέσο.

Έχω ενημερώσει την κατασκήνωση για το ιατρικό ιστορικό/αλλεργίες/διατροφικές ιδιαιτερότητες και οτιδήποτε μπορεί να επηρεάσει την παραμονή του παιδιού μου, πριν την άφιξή του στην κατασκήνωση.

Ο/Η Δηλ.....

.....  
(Υπογραφή)