



**“GORĄCZKA
ZŁOTA”**

Regulamin Rajdu Nocnego „NOCnik 5”

„GORĄCZKA ŻŁOTA”

1. Termin: **25-26.09.2026 r.**
2. Organizator: Błękitny Krąg Instruktorski - ZHP Błękitny Szczep Dzieci Gór, Hufiec ZHP Kielce - Południe
3. Komenda rajdu:
 - hm. Maciej Wlazło;
 - phm. Aleksandra Janik;
 - pwd. Ewa Cieślik;
 - pwd. Kamil Jarnicki;
 - pwd. Grzegorz Paciejewski.
4. Cele Rajdu:
 - propagowanie turystyki pieszej;
 - propagowanie postaw i zachowań proekologicznych;
 - poznanie atrakcji turystycznych Poniidzia;
 - podsumowanie akcji naborowych;
 - inauguracja pracy drużyn w roku harcerskim 2026/2027.
5. Charakterystyka rajdu: „NOCnik 5” – rajd z przejściami nocnymi.
6. Uczestnicy:

Uczestnikami mogą być: Harcerze, Harcerze Starsi i Wędrownicy zgłoszeni w patrolach (5-10 osób) posiadających pełnoletnich opiekunów.

Od uczestników oczekujemy zachowania zgodnego z zasadami opisanymi w Prawie Harcerskim i Prawie Zucha.
7. „NOCnik” składał się będzie z następujących etapów:

Harcerze

25.09.2026 r.

- Zbiórka na dworcu PKP Kielce Główny (18:45)¹;
- Przejazd do stacji Busko Zdrój (PKP)(19:12-20:04);
- Marsz, ok 17 km (20:04-1:00);
- Pińczów – nocleg;

26.09.2026 r.

- Zajęcia programowe (09:00-12:30);
- Marsz – ok 15 km (12:30- 18:00) z przerwą na obiad;
- Powrót do Kielc (PKP) (19:45-20:24)

8. W ramach wpisowego organizatorzy zapewniają:

- wejście do muzeów;
- nocleg w warunkach biwakowych w budynku;
- obiad 26.09.2026 r. (śniadania i kolacje patroli zapewniają sobie we własnym zakresie)
- plakietkę rajdową;
- przejazd kolejką wąskotorową;
- przewóz głównych plecaków.

9. Obowiązkowe wyposażenie uczestnika (harcerza) to w szczególności:

- mundur harcerski,
- śpiwór, karimata,
- menażka,
- obuwie na zmianę,
- latarka,
- elementy odblaskowe np kamizelka,
- inne elementy ekwipunku pozwalające na marsz w różnych warunkach pogodowych i utrzymanie czystości,

¹ Dotyczy patroli z Kielc i okolic, start rajdu jest zsynchronizowany z przyjazdem pociągu do Buska Zdroju uczestnicy z poza Kielc mogą do niego wsiąść na stacjach pośrednich lub dotrzeć innym połączeniem

- legitymację szkolną,
- ubezpieczenie – w przypadku osób nie objętych ogólnym ubezpieczeniem ZHP.

10. Zgłoszenia:

Patrolowi mają obowiązek zgłosić swój patrol poprzez kartę zgłoszenia (zał.3) maksymalnie do dnia **14.09.2026 r.** Kartę zgłoszenia należy przesłać na maila **janik.aleksandra@zhp.net.pl**

11. Koszt:

180 zł (harcerze, harcerze starsi i wędrownicy),

100 zł (opiekun patrolu- maksymalnie 1 osoba na 9 uczestników)

Wypełnienie ankiety jest równoznaczne z obowiązkiem zapłaty do dnia do **18.09.2026 r.** na konto Hufca ZHP Kielce-Południe: 73 1500 1458 1214 5004 4775 0000. Tytuł przelewu NOCnik 2026 i imię nazwisko drużyna. Po dokonaniu wpłaty należy przesłać potwierdzenie wykonania przelewu na maila **janik.aleksandra@zhp.net.pl**

12. Każdy niepełnoletni uczestnik rajdu musi posiadać podpisaną przez rodzica/prawnego opiekuna zgodę na wyjazd wg. wzoru poniżej (**zał.1**)
13. Każdy niepełnoletni uczestnik rajdu, jeśli przyjmuje na stałe leki, musi posiadać podpisaną przez rodzica/prawnego opiekuna zgodę na podawanie leków wg. wzoru poniżej (**zał.2**). Leki należy przekazać opiekunowi na miejscu wyjazdu w woreczku opisanym imieniem i nazwiskiem dziecka.
14. Ostateczna interpretacja niniejszego regulaminu należy do organizatorów.

Załącznik 1: Zgoda na udział

Ja, niżej podpisany/a, legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze....., wyrażam zgodę na udział mojego dziecka....., w rajdzie nocnym NOCnik 5, organizowanym przez Błękitny Szczep Dzieci Gór, odbywającym się w dniach 25-26 września 2026.

.....

.....

Podpis rodzica/
opiekuna prawnego

nr telefonu
rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik 2: ZGODA NA PODAWANIE LEKÓW

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na podawanie leków przez pełnoletniego opiekuna/wychowawcę podczas rajdu NOCnik mojemu dziecku według następującego dawkowania:

Lp.	Nazwa leku	X*	Dawka	Pora dnia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

*Zaznaczyć w kolumnie X znak [x], jeśli lek wymaga specjalnego przechowywania np. w lodówce

Równocześnie zapewniam, iż przekazałem/am dziecku wystarczającą liczbę w/w leków o odpowiednim terminie przydatności.

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Załącznik 3. KARTA ZGŁOSZENIA

Zgłoszenie patrolu		 (nazwa patrolu)		
L.P.	Imię i nazwisko	Numer w ewidencji	Drużyna	Funkcja (patrolowy opiekun uczestnik)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Czy ktokolwiek w powyższej liście posiada jakieś specjalne

wymagania żywieniowe?

TAK/NIE

Jeśli tak to jakie i ile

osób?.....

Podpis wychowawcy/opiekuna grupy

.....