

DODATKOWE WARUNKI UCZESTNICTWA W KOLONIACH (OBOZACH)

1. Uczestnik kolonii/obozu zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów i ośrodka oraz poleceń wychowawców.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe, kremy z filtrami UV itp.).
3. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt audio i foto, rzeczy wartościowe oraz pieniądze, które należy przekazać do depozytu opiekunom za pokwitowaniem. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzieże pieniędzy nie oddanych do depozytu.
4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości: Polska - ważna legitymacja szkolna i nr PESEL (w przypadku braku legitymacji uczestnik ponosi pełny koszt biletów PKP), za granicą - paszport.
5. W przypadku palenia papierosów, spożywania alkoholu lub zażywania środków psychotropowych oraz przebywania pod ich wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu kolonii/obozu uczestnik zostanie wydany z placówki wypoczynku na koszt własny (rodziców lub opiekunów prawnych).
6. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie) ponoszą pełną odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży i pobytu na kolonii/obozie.
7. Niniejsze warunki są integralną częścią umowy kupna - sprzedaży.
8. Rodzice/opiekunowie wyrażają zgody na **(wymagane!)**:

W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, podawanie leków, operacje w czasie pobytu dziecka na kolonii.

.....*

(data, podpis rodzica lub opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych).

.....*

(data, podpis rodzica lub opiekuna)

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego syna/córki (podopiecznego) w materiałach reklamowych CT OŚWIATA: w katalogach, na stronie internetowej biura, profilach społecznościowych biura (np. Facebook) oraz na wykonanie zdjęcia grupowego.

.....*

(data, podpis rodzica lub opiekuna)

.....*

(podpis uczestnika wyjazdu)

*Wymagany podpis



Woźniak
Sport i Rekreacja

„Sport i Rekreacja” Wojciech Woźniak
41 - 807 Zabrze ul. Solskiego 14/2
wojtekpronetix@gmail.com
tel. 695-757-227

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku
2. Adres:.....
3. Termin:

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Rok urodzenia
3. **PESEL (wymagany!)**
4. **Seria, numer paszportu/ dowodu osobistego** (przy obozach zagranicznych)
.....
5. Adres zamieszkania
6. Telefon komórkowy
7. Nazwa i adres szkoły
8. Adres rodziców /opiekunów w czasie pobytu dziecka na wypoczynku:
.....
9. **Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna** na czas pobytu dziecka na wypoczynku (wymagany!)

.....*

(data i podpis rodzica / opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

.....
.....
.....

Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....
.....

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tęzec błonicadurinne

.....

OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁEM/AM WSZYSTKIE ZNANE MI I PRAWDZIWE INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU NA KOLONII (OBOZIE).

.....*
(data i podpis rodzica /opiekuna)

IV. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA:

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:

.....
.....

.....
(data i podpis)

V. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na

(forma i data wycieczki) od dnia do

.....
(data i czytelny podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYUNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYUNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYUNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....
.....
.....
.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka .

.....
(data i podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wycieczki)

VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYUNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYUNKU

.....
.....
.....

.....
(data i podpis wychowawcy/instruktora)