

REGULAMIN OBOZU

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

- Każdy uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.**
- Każdy uczestnik ma obowiązek:**
 - brać udział we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza,
 - punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć,
 - dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w miejscu zamieszkania i poza jego terenem,
 - stosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów,
 - stosować się do poleceń wychowawcy i kierownika obozu,
 - mieć szacunek do kolegów, wychowawców, innych osób starszych i samego siebie,
 - przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych, ma obowiązek natychmiast poinformować o tym wychowawcę,
 - pokrycia wszystkich strat materialnych jeżeli były przez niego spowodowane, gdy nie można ustalić sprawy to za szkody odpowiadają wszyscy uczestnicy obozu.
- Uczestnikowi obozu nie wolno oddalać się od grupy oraz poza teren obozu bez wiedzy wychowawcy.**
- Na obozie obowiązuje bezwzględny zakaz: picia alkoholu, palenia tytoniu, zażywania narkotyków oraz innych środków odurzających. Ponadto na obozie wprowadzamy zakaz picia napojów gazowanych typu Pepsi oraz jedzenia chipsów :)**
- Wszystkie programowe atrakcje są dla osób chętnych.**
- Koszty niezbędnych podczas trwania obozu leków pokrywają uczestnicy.**
- Każdy uczestnik ma prawo:**
 - brać udział we wszystkich zajęciach programowych,
 - zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy,

NIEPRZESTRZEGANIE REGULAMINU SPOWODUJE NASTĘPUJĄCE KONSEKWENCJE:

- Upomnienie przez wychowawcę/kierownika.**
- Zakaz udziału w niektórych zajęciach programowych.**
- Nagana kierownika.**
- Powiadomienie rodziców/opiekunów i szkoły o zachowaniu.**
- Wydalenie z obozu na koszt własny uczestnika i bez zwrotu kosztów za niewykorzystany czas pobytu.**

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- Zapoznałem się z regulaminem obozu i zobowiązuje moje dziecko do jego przestrzegania.**

.....
(podpis uczestnika)

.....
(podpis rodziców)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku - obóz
2. Termin wypoczynku **04 –09.11.2018r.(7A SP, 8A SP)**
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku
Kielnarowa 386A, 36-020 Tyczyn, Centrum Turystyki i Rekreacji WSliZ
- 4.Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości **550 zł** do dnia **26.10.2018r.** na konto Klubu,
Santander Bank Polska S.A. 23 1090 2590 0000 0001 3544 1362 (**w tytule proszę wpisać imię i nazwisko dziecka oraz klasę**)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

Kraków, 10.10.2018r.
(miejsceowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU - WYPEŁNIA RODZIC !!!

1. Imię (imiona) i nazwisko
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców
.....
.....
3. Rok urodzenia
.....
4. Adres zamieszkania
.....
.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
.....
.....
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku
.....
.....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
.....
.....
.....

8. 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):

tężec

.....
błonica

.....
dur

.....
inne

.....
oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
 odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał

.....
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok)do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)