

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,
 - do radosnego i bezpiecznego wypoczynku :)

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

- Forma wypoczynku - obóz
- Termin wypoczynku **20 –25.01.2019r. (IIIA GIM, IA LO, IIA LO, III LO)**
- Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku
Kielnarowa 386A, 36-020 Tyczyn, Centrum Turystyki i Rekreacji WSliZ
- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości **550 zł** do dnia **10.01.2019r.** 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 !!!

- Imię (imiona) i nazwisko
.....
- Imiona i nazwiska rodziców
.....
.....
- Rok urodzenia
.....
- Adres zamieszkania
.....
.....
- Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
.....
.....
- Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku
.....
.....
.....
- 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)