

## REGULAMIN OBOZU

- 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 trenera 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 trenerów, wychowawców i kierownika obozu,
  - przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych, ma obowiązek natychmiast poinformować o tym trenera, wychowawcę,
  - pokrycia wszystkich strat materialnych jeżeli były przez niego spowodowane, gdy nie można ustalić sprawcy to za szkody odpowiadają wszyscy uczestnicy obozu.
- Uczestnikowi obozu nie wolno oddalać się od grupy oraz poza teren obozu bez wiedzy trenera, 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.**
- Zaliczka nie podlega zwrotowi.**
- Każdy uczestnik ma prawo:**
  - brać udział we wszystkich zajęciach programowych,
  - zwracać się ze wszystkimi problemami do trenera, wychowawcy.

### NIEPRZESTRZEGANIE REGULAMINU SPOWODUJE NASTĘPUJĄCE KONSEKWENCJE:

- Upomnienie przez trenera/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)

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

- Forma wycieczki – obóz sportowo-rekreacyjny
- Termin wycieczki **23.08.2019r. - 01.09.2019r.**(2A SP, 3A SP, 4A SP, 5A SP, 6A SP 7A SP)
- Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki  
Ul. Stachonie 7b, 34-500 Zakopane, Dom wczasowy „U Jakuba”
- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości **1300 zł** w ratach:
  - Rata 300 zł (zaliczka) do dnia 25.04.2019r.**
  - Rata 500 zł do dnia 15.05.2019r.**
  - Rata 500 zł do dnia 15.06.2019r.**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)  
Więcej informacji na [www.spartaklub.pl](http://www.spartaklub.pl) oraz facebooku Uczniowski Klub Sportowy Sparta Volleyball Kraków

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

### WYPEŁNIONE KARTY ODDAJEMY DO TRENERÓW DO 17 KWIETNIA 2019R. LICZBA MIEJSC OGRANICZONA !!!

Kraków, 04.04.2019r.  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### 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 wycieczki, w czasie trwania wycieczki  
.....
- Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, 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 WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

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

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał

.....  
(adres miejsca wycieczki)

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

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

### V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wycieczki)

### VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)