

REGULAMIN i WARUNKI UCZESTNICTWA W WYJADACH

1. Uczestnik ma prawo: do udziału we wszystkich zajęciach programowych, wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy, do radosnego wypoczynku oraz pochwał i wyróżnień ze strony wychowawców.
2. Uczestnik zobowiązany jest: przestrzegać regulaminu ośrodka na terenie którego organizowany są zajęcia, oraz stosować się do poleceń wychowawców, uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć, przez wychowawcę lub lekarza, dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w czasie wyjazdu, mieć szacunek do kolegów, wychowawców i innych osób, przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in.: dot. Jazdy na nartach i snowboardzie, ciszy, informować kadrę kolonii o każdej chorobie lub złym samopoczuciu.
3. Uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność finansową za wyrządzone szkody przez niego podczas podróży, pobytu oraz wszystkich ramowych działaniach programowych na obozie.
4. Podczas zajęć oraz w trakcie przejazdu i planowanych przerw obowiązuje bezwzględny zakaz: posiadania i picia alkoholu, posiadania i palenia tytoniu oraz posiadania zażywania środków odurzających. Uczestnikowi nie wolno samowolnie oddalać się od grupy oraz poza teren ośrodka.
5. W przypadku zatajenia przez rodzica/opiekuna dysfunkcji dziecka, które nie pozwalają na uczestniczenie w zajęciach programowych i zmuszają organizatora na zapewnienie opieki indywidualnej, może zaistnieć konieczność odebrania dziecka z obozu przez rodzica/opiekuna.

Podpis uczestnika obozu:

Podpis Rodzica/Opiekuna uczestnika obozu:



Akademia Sprawnego Dzieciaka
UKS „LOLEK” w Kozach
43-340 Kozy; ul. Jabłoniowa 18
NIP 937 269 49 89

KARTA UCZESTNIKA AKTYWNEJ ZIMY 2022

I. INFORMACJE Aktywnych Ferii 2022

Aktywny tydzień nauka i doskonalenie jazdy na nartach i snowboardzie

2. Termin wypoczynku:

- Termin 14 do 18 lutego 2022r.
 Termin 21 – 25 lutego 2022 r.

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

Stacja Narciarska SKI-DOLINA - 43-438 Brenna ul. Leśnica 153

Ośrodek Narciarski Jarzębica Ski – 34-331 Przyłęków ul. Kępka 3

Zwardoń SKI, 34-373 Zwardoń,

Ośrodek Narciarski Siglany ul. Siglanów, 43-460 Wisła

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYJAZDÓW

1. Imię (imiona) i nazwisko:

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców:

.....

.....

3. Data urodzenia, miejsce urodzenia:

.....

4. Adres zamieszkania:

.....

5. Pesel dziecka:

.....

6. Adres email obowiązkowy:

7. Wzrost dziecka / rozmiar koszulki:

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki:

.....

.....

7. 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 dołączenie ksera książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień**):

tężec błonica dur inne:.....

dziecko nie było szczepione

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie uczestnika 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).

Wyrażam zgodę że w razie zagrożenia zdrowia i życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje oraz nagle czynności ratujące zdrowie lub życie .

.....
(data)

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

9 . Czy dziecko jest uczulone? TAK NIE (niepotrzebne skreślić)

Alergeny..... Objawy

alergii.....

10. Czy dziecko cierpi na przewlekłą/nawracającą chorobę lub jest w trakcie diagnozowania? TAK , dziecko choruje TAK, dziecko jest diagnozowane NIE (niepotrzebne skreślić)

Choroba:.....

Symptomy.....

11. Czy dziecko przechodziło zabiegi chirurgiczne? TAK /NIE (niepotrzebne skreślić) Kiedy i z jakiego powodu.....

12. Czy dziecko przyjmuje leki? TAK NIE (niepotrzebne skreślić)

Przyczyna.....

Nazwa i dawka leku.....

13. Inne ważne informacje na temat zdrowia, rozwoju psychofizycznego i diety dziecka:

.....