

REGULAMIN I WARUNKI OBOZU

1. Uczestnik obozu 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 obozu zobowiązany jest: przestrzegać regulaminu ośrodka na terenie którego organizowany jest obóz, stosować się do regulaminu obiektów na których prowadzone są zajęcia programowe, 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. kąpieli, 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. Uczestnikowi nie wolno samowolnie oddalać się od grupy oraz poza teren ośrodka.
5. Na czas obozu telefony uczestników są zdeponowane u wychowawców, wydawane do użytkowania będą codziennie po kolacji na 30 min. **Wszelkie odstępstwa np. posiadanie innych telefonów, których uczestnik nie odda wychowawcy, są naruszeniem regulaminu i w konsekwencji powodują skreślenie z listy. W takim przypadku rodzice lub opiekunowie prawni są zobowiązani do odbioru dziecka w ciągu 12 godzin od powiadomienia o tym fakcie, bez możliwości uzyskania zwrotu finansów.** Organizator nie ponosi odpowiedzialności za zagubiony bądź skradziony inny sprzęt elektroniczny. Pieniądże i telefony deponujemy u wychowawcy w dniu wyjazdu. Pieniądże przygotowujemy w opisanej kopercie w banknotami o nominałach 10-20 zł.
6. W przypadku naruszenia regulaminu oraz w przypadku gdy uczestnik dopuści się takich czynności jak robienie krzywdy innym obozowiczom, kradzieży na ośrodku lub innych obiektach jak sklepy. **W takim przypadku rodzice lub opiekunowie prawni są zobowiązani do odbioru dziecka w ciągu 12 godzin od powiadomienia o tym fakcie, bez możliwości uzyskania zwrotu finansów.**
7. Na obozie obowiązuje bezwzględny zakaz: posiadania i picia alkoholu, posiadania i palenia tytoniu, palenia e-papierosów oraz posiadania, zażywania środków odurzających **W takim przypadku rodzice lub opiekunowie prawni są zobowiązani do odbioru dziecka w ciągu 12 godzin od powiadomienia o tym fakcie, bez możliwości uzyskania zwrotu finansów**
8. 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 KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: obóz rekreacyjny - sportowy
2. Termin wypoczynku: **22.06.2024 – 29.06.2024**
3. Trasa rejsu żeglarskiego: **Gdańsk - Ustka - Kołobrzeg - Bornholm - Karlskrona - Gdańsk**

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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 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 wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale 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 kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (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 w razie zagrożenia zdrowia i życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

.....
(data)

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

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/NIE, dziecko choruje TAK/NIE dziecko jest diagnozowane TAK?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:

.....

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

Postanawia się :

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu:

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)