

VIII . REGULAMIN UCZESTNIKA OBOZU W ZWIERZYŃCU

1. Uczestnik obozu ma obowiązek uczestniczyć we wszystkich zajęciach, o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub kierownika oraz stosować się do wszystkich poleceń kadry i kierownika.
2. W czasie transportu autokarem obowiązuje nakaz zasłaniania ust za pomocą maseczki, odprowadzający nie mogą wchodzić do autokaru.
3. Podczas wyjścia poza teren ośrodka (do sklepu, miasta, itp.) uczestnicy mają obowiązek używania środków ochrony osobistej: maseczek, rękawiczek jedn.
4. Uczestnik ma obowiązek dbania o codzienną higienę osobistą, w szczególności regularne mycie rąk oraz dezynfekowania ich środkiem do dezynfekcji, szczególnie przed i po wyjściu ze stołówki, ubikacji, po zakończonych zajęciach.
5. Uczestnicy mogą grać w piłkę siatkową, koszykówkę, ringo, itp tylko na boiskach do tego przeznaczonych, korzystając wyłącznie ze sprzętu organizatora.
6. Uczestnicy zobowiązują się do przestrzegania zasad dystansu społecznego (minimum 2 metry). W miarę możliwości ograniczą kontakt z uczestnikami z innych grup.
7. Podczas przebywania na stołówce, uczestnicy siadają zawsze przy tych samych stołach i zawsze w tym samym składzie osobowym.
8. Bezwzględnie obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu oraz stosowania innych używek.
9. Uczestnikom nie wolno oddalać się od grupy oraz poza teren obiektu bez wiedzy wychowawcy, cisza nocna 22.00-7.45.
10. Uczestnicy obozu w godzinach nocnych deponują u opiekunów swoje telefony.
11. Uczestnik musi stosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć oraz obiektów na których się odbywają.
12. W czasie korzystania z kąpieliska uczestnicy bezwzględnie przestrzegają regulaminu kąpieliska oraz przestrzegają poleceń ratowników i opiekunów.
13. Uczestnik jest zobowiązany do przestrzegania przepisów bezpieczeństwa przeciwpożarowych, ruchu drogowego a także korzystania ze sprzętu wodnego.
14. Uczestnik powinien niezwłocznie poinformować wychowawcę, kierownika lub pielęgniarkę o swoim lub innych złym samopoczuciu.
15. Uczestnik musi przestrzegać zasad bezpieczeństwa a w razie spostrzeżenia sytuacji zagrożenia dla życia lub zdrowia innych , ma obowiązek natychmiast poinformować o tym opiekunów.
16. Obowiązuje zakaz odwiedzin u uczestników wypoczynku przez członków rodzin, znajomych i innych ludzi spoza Ośrodka.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem akceptuję jego ustalenia.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika

.....
Podpis rodziców lub opiekunów

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: obóz sportowo-rekreacyjny.
2. Adres: Ośrodek Wypoczynkowo- Szkoleniowy Zacisze
22-470 Zwierzyniec ul. Rudka 5B tel. 084 687 23 06
3. Czas trwania wypoczynku od 18.07.2021 do 24.07.2021

Rzeszów 12 .06. 2021 miejscowość, data	SPORT KINESIS Sylwia Niemiec podpis organizatora wypoczynku
--	---

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Imiona i nazwiska rodziców:.....
3. Data urodzeniaWzrost dziecka.....cm
4. Pesel dziecka.....
5. Adres zamieszkania
6. Adres e-mail rodziców
7. Nazwa i adres szkoły klasa
8. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego wypoczynku
:.....
9. Telefony (najlepiej komórkowe) rodziców lub opiekunów:.....
10. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
.....
11. Dolegliwości i objawy, które występują u dziecka: (odpowiednie podkreślić lub opisać) omdlenia, choroba lokomocyjna, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, ból stawów, moczenie się nocne, trudności w zasypianiu, tiki, lęki nocne, niedosłuch, jąkanie się, lęk wysokości i inne, na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary), inne
.....Choroby przewlekłe:.....
12. Informacje o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień): błonica
....., dur tężec, inne

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i transfer (Inter Polska) 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.). Każdy ma prawo do dostępu oraz poprawiania swoich danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych w celu przesyłania materiałów informacyjnych dotyczących imprez organizowanych przez SPORT KINESIS Sylwia Niemiec.

..... (miejsce, data) podpisy rodziców lub opiekunów prawnych
--------------------------	--

III. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA

Postanawia się:

Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę

Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:

..... data podpis organizatora wycieczki
---------------	--

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

Uczestnik przebywał na obozie w Zwierzyńcu od dnia 18. 07. 2021 do dnia 24. 07. 2021.

..... data podpis kierownika wycieczki
---------------	--------------------------------------

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

.....

..... miejsce, data podpis kierownika wycieczki
------------------------	--------------------------------------

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....
.....
.....
miejsce, data podpis wychowawcy wycieczki

VII. OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka na obóz do Zwierzyńca organizowanego przez SPORT KINESIS w terminie 18.07–24.07.2021 oraz zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów związanych z pobytem dziecka jak również związanych z usunięciem ewentualnych szkód wyrządzonych przez dziecko w czasie trwania turnusu.

Przyjmuję do wiadomości, że SPORT KINESIS nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy wartościowe, utracone podczas imprezy. W przypadku karygodnego łamania regulaminu obozu uczestnik może zostać dyscyplinarnie usunięty z imprezy na koszt rodziców/opiekunów.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonanie zabiegu operacyjnego, leczenia szpitalnego lub niezbędnych szczepień i zabiegów chirurgicznych oraz diagnostycznych w przypadku zagrożenia życia mojego dziecka a także na pomiar u niego temperatur ciała.

Zobowiązuję się do niezwłocznego (do 12 godzin od zawiadomienia) odbioru dziecka z wycieczki w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów chorobowych (duszności, podwyższona temperatura, kaszel).

*Oświadczam, że dziecko: (proszę podkreślić właściwe)
może brać udział/ nie może brać udziału*

w zajęciach związanych z technikami linowymi.

*Oświadczam, że moje dziecko: (proszę podkreślić właściwe)
potrafi pływać/ nie potrafi pływać.*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas trwania obozu na stronie internetowej SPORT KINESIS oraz w materiałach promocyjnych i pamiątkowych z obozu.

..... (data) (Podpis rodziców lub prawnych opiekunów)
-----------------	---