

WARUNKI UCZESTNICTWA W OBOZIE I <3 ROLKI

1. Uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania Regulaminu Obozu, regulaminu ośrodka gdzie organizowany jest obóz, regulaminu Skateparku, Parku linowego na oraz do przestrzegania poleceń kadry (kierownika, wychowawców, trenerów, przedstawiciela organizatora).

2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości, tj. legitymację szkolną.

3. Uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania bezwzględnego zakazu spożywania alkoholu, palenia papierosów, posiadania i używania narkotyków lub innych środków odurzających. Naruszenie tego zakazu spowoduje wydalenie Uczestnika z miejsca obozu na koszt rodziców/opiekunów prawnych.

4. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za pieniądze, karty płatnicze, sprzęt elektroniczny i inne rzeczy wartościowe Uczestnika podczas obozu (nie przekazane do depozytu) lub pozostawione przez niego w środkach transportu.

5. Uczestnik zobowiązany jest do :

- nieoddalania się z terenu zakwaterowania lub miejsca zajęć bez zgody wychowawcy
- utrzymania porządku na terenie ośrodka
- brania czynnego udziału w zajęciach sportowych -zachowania się zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami kultury i współżycia społecznego
- dbania o higienę osobistą

6. Rodzice/Opiekunowie prawni ponoszą odpowiedzialność materialną i finansową za szkody i straty wyrządzone z winy Uczestnika podczas jego obecności na obozie.

7. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, rzeczy osobiste, środki higieny osobistej itp.).

8. Niniejsze warunki stanowią część integralną umowy zgłoszenia zawartej z organizatorem obozu – firmą In – Line Piotrek Combrzyński.

Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa obozie i w pełni je akceptuję

.....
data

.....
podpis rodziców/opiekunów

.....
data

.....
podpis Uczestnika

Karta Kwalifikacyjna Uczestnika Obozu I <3 ROLKI

I. Informacje Organizatora Obozu

1. Organizator:
In – Line Piotrek Combrzyński u.Ptasia 2 lok. VII
2. Miejsce Obozu:
„Zajazd Nadrzecze” Nadrzecze 36 , 22- 400 Biłgoraj
3. Termin obozu:
24.07 - 31.07. 2016

II. Dane Uczestnika i Rodziców/Opiekunów Prawnych

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenia dziecka.....
3. PESEL.....
4. Adres zamieszkania dziecka
.....
5. Nr telefonu kom dziecka/ jeśli posiada/.....
6. Nazwa i adres szkoły dziecka
.....
7. Dane rodziców/opiekunów prawnych:

	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Nr telefonu
MATKA			
OJCIEC			

III . Orzeczenie lekarskie dotyczące zdrowia uczestnika obozu

- 1) Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznaję):.....
.....
.....
- 2) Brak przeciwwskazań do zajęć sportowych (jazda na rolkach): TAK / NIE (jeśli nie – podać powód).....
.....
.....
- 3) Dziecko może być uczestnikiem:.....
.....
.....
- 4) Zalecenia dla wychowawcy:
.....
.....
- 5) Zalecenia dla opieki medycznej:.....
.....
.....
- 6) Rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest **dołączyć kserokopię karty szczepień/książeczki** zdrowia dziecka z aktualnym wpisem szczepień.

.....
data

.....
podpis i pieczęć lekarza

IV. Informacje Rodziców/Opiekunów o stanie zdrowia dziecka

- 1) Przebyte choroby (jeśli dotyczy – podać w którym roku życia)
ospa....., świnka....., różyczka....., odra....., szkarlatyna.....
żółtaczkę zakaźną....., choroby reumatyczne....., choroby nerek.....
padaczkę....., astmę....., inne.....
.....
- 2) Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnich 12 miesiącach (**właściwie zakreślić**):
częste bóle głowy, bóle brzucha, omdlenia, niedosłuch, duszności, częsty katar, angina,
przewlekły kaszel, krwawienie z nosa, inne.....
Podać powód dolegliwości:.....
Wyleczone?
.....
- 3) Dziecko jest (**właściwie zakreślić**): nadpobudliwe, nieśmiałe, inne informacje o
usposobieniu i zachowaniu dziecka.....
.....
- 4) Dziecko jest uczulone TAK / NIE (rodzaj pokarmu, nazwa leku, podać na co):
.....
.....
- 5) Dziecko nosi (**właściwie zakreślić**): okulary, wkładki ortopedyczne, aparat ortodontyczny,
inne.....
.....
- 6) Dziecko stale zażywa leki, jakie?
.....
.....
- 7) Jazdę samochodem/autokarem znosi źle / dobrze (**właściwie zakreślić**)

Inne uwagi o zdrowiu dziecka.....
.....
.....

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z powyższymi punktami i dokonałam(em)
świadomego wyboru oraz podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku,
które mogą mieć wpływ na zapewnienie mu bezpieczeństwa i pełnej opieki w
czasie trwania obozu.

Oświadczam, iż w razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie
szpitalne i ambulatoryjne, zabiegi, operacje. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów
zakupu leków dla mojego dziecka i związanych z tym wydatków.

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna *data* *podpis rodzica/opiekuna*

V. Informacja Wychowawcy Klasy o uczniu (Uczestniku Obozu)

Uczestnik obozu jest uczniem klasy
Opinia:.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
data

.....
podpis wychowawcy klasy

WYPEŁNIA ORGANIZATOR

VI. Decyzja o kwalifikacji Uczestnika

Postanawia się zakwalifikować dziecko do udziału w obozie i pobytu w placówce

.....
miejscowość data podpis i pieczęć Organizatora

VII. Potwierdzenie pobytu dziecka w placówce

Dziecko przebywało na obozie I <3 ROLKI
w w terminie.....
.....
.....

.....
data

.....
podpis kierownika obozu

