

## REGULAMIN OBOZU I WARUNKI UCZESTNICTWA

- 1) Zawarcie umowy z ..... następuje z chwilą wpłacenia zadatku.
- 2) Uczestnik jest zobowiązany dostarczyć wszelkie dokumenty związane z wyjazdem.
- 3) Każdy uczestnik ubezpieczony jest od następstw nieszczęśliwych wypadków.
- 4) Od wszystkich uczestników wymaga się poszanowania miejsca zakwaterowania i sprzętu dostarczonego przez organizatora. W przypadku stwierdzenia uszkodzeń Rodzice będą obciążeni kosztami zniszczeń.
- 5) W czasie pobytu na placówce zabrania się
  - palenia papierosów, picia alkoholu
  - samodzielnego oddalania się od grupy, łamania przepisów bezpieczeństwa i porządku publicznego
- 6) W przypadku niepodporządkowania się Uczestnik zostaje usunięty z imprezy (koszty powrotu pokrywają Rodzice). Uczestnik nie powinien zabierać ze sobą przedmiotów wartościowych. Za zgubione rzeczy organizator nie ponosi odpowiedzialności.
- 7) Uczestnik obozu ma prawo:
  - a. do udziału we wszystkich zajęciach programowych,
  - b. wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy,
  - c. do radosnego i bezpiecznego wypoczynku.
- 8) Uczestnik obozu zobowiązany jest:
  - a. przestrzegać regulaminu obozu i ośrodka oraz stosować się do poleceń wychowawców.
  - b. zabrać ze sobą dokument tożsamości (dowód osobisty, paszport, legitymację szkolną itp.)
  - c. uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez instruktora, wychowawcę lub lekarza,
  - d. punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć,
  - e. punktualnie stawiać się na wszystkich posiłkach i zbiorach,
  - f. nie opuszczać terenu ośrodka bez wiedzy i zgody wychowawców,
  - g. dbać o czystość, porządek oraz powierzone mienie w czasie wyjazdu,
  - h. mieć szacunek do kolegów, wychowawców i innych osób,
  - i. informować kadrę obozu o każdej chorobie lub złym samopoczuciu,
  - j. przestrzegania "ciszy nocnej" ustalonej przez organizatora.
- 9) W przypadku rezygnacji potrąca się opłatę manipulacyjną w wysokości 250 zł, a jeżeli rezygnacja nastąpiła w terminie:
  - a/ krótszym niż 30 dni przed wyjazdem dodatkowo 25 % ceny
  - b/ krótszym niż 14 dni przed wyjazdem dodatkowo 50 % ceny
  - c/ krótszym niż 7 dni przed wyjazdem dodatkowo 75 % ceny.Potrącenia będą dokonywane bez względu na datę podpisania umowy.
- 10) W przypadku poważnego naruszenia regulaminu obozu uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym powiadomieniu rodziców (opiekunów) wydany z obozu na koszt własny lub rodziców/opiekunów. W takim wypadku osoba odpowiedzialna za uczestnika powinna odebrać dziecko w ciągu 48 godzin. W przypadku nie odebrania skreślonego z listy uczestnika, Art Dance Complex zastrzega sobie prawo do przekazania Go pod opiekę właściwych władz (policja).
- 11) Wszystkie odstępstwa od powyższych obowiązków wymagają akceptacji kierownika obozu.
- 12) Niniejszy regulamin stanowi integralną część zgłoszenia uczestnika na obóz organizowany przez Art Dance Complex.
- 13) Nie zwraca się świadczeń nie wykorzystanych z winy Uczestnika.
- 14) Na obozie obowiązuje zakaz odwiedzin osób spoza obozu bez zgody i wiedzy kierownika obozu i wychowawcy. (nie dotyczy rodziców/opiekunów).
- 15) Dopłata do diety specjalistycznej wynosi 150zł

Ja niżej podpisany akceptuję regulamin obozu i warunki uczestnictwa i zobowiązuje się go przestrzegać.

.....  
podpis uczestnika

.....  
podpis opiekuna/rodzica

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(pieczęć adresowa organizatora)

### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1. Forma wypoczynku : obóz taneczny krajowy- Giżycko
2. Adres: Centrum Aktywnego Wypoczynku "Gwarek",  
Piękna Góra 7, 11-500 Giżycko
3. Czas trwania wypoczynku: 12.01-19.01 2018r.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

### II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia.....
3. Pesel.....
4. Adres zamieszkania .....
5. Telefon .....
6. Nazwa i adres szkoły ..... klasa .....
7. Nazwisko i imiona, adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku :

nr telefonów do rodziców (opiekunów).....

\* niepotrzebne skreślić

### III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Dolegliwości i objawy, które występują u dziecka\*: omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, częste bóle stawów, lęki nocne, moczenie nocne, częste anginy i inne: .....

2. Czy nosi aparat ortodontyczny\*, okulary\* .....

3. Czy przyjmuje leki i w jakich dawkach .....

4. Na jakie pokarmy i leki dziecko jest uczulone .....

5. Jak dziecko znosi jazdę samochodem: dobrze/ źle .....

6. Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka (ostatni pobyt w szpitalu) .....

7. Dziecko umie/nie umie pływać i wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na korzystanie ze strzeżonego kąpieliska.

Stwierdzam, że podałem/lam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w czasie trwania wycieczki.

.....  
(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

### IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień.

Szczepienia ochronne (podać) rok: tężec ....., błonica ....., dur .....

inne .....

.....  
(data) (podpis pielęgniarki)

### V. INFORMACJA SZKOŁY (WYCHOWAWCY KLASY)

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy wypełnia rodzic, prawny opiekun dziecka)

.....  
(data) (podpisy, rodzica czy opiekuna w zg. wch.)

### VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę

2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:

.....  
(data) (podpis)

### VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na obozie tanecznym krajowym, Piękna Góra 7, 11-500 Giżycko

od dnia ..... stycznia do dnia ..... stycznia 2018 roku.

.....  
(data) (czytelny podpis kierownika wycieczki)

### VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA

WYPOCZYNKU ( dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....  
(miejsowość i data) (podpis lekarza lub pielęgniarki placówki wycieczki)

### IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY - INSTRUKTORA

O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....  
(data i miejscowość) (podpis wychowawcy - instruktora)

X. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV, VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....  
(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)