



LETN! OBOZ
gimnastyczny

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

WAKACYJNEGO OBOZU GIMNASTYCZNEGO 2019

(wszystkie pola w karcie kwalifikacyjnej są obowiązkowe)

1. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

Placówka wycieczki: AZS COSA Ośrodek w Wilkasach ul. Niegocińska 5, 11-500 Giżycko

ORGANIZATOR WYPOCZYNKU

Centrum Zajęć Ogólnorozwojowych Grażyna Ewa Grudzień

ul. Małeckiego 2/60, 10-293 Olsztyn;

tel.: 506 149 542;

e mail: biuro@gimnastyka.eu

NIP 739 209 80 48

REGON 519 478 754

TURNUS I FORMA WYPOCZYNKU

20.07 – 27.07.2019r. - Wakacyjny Obóz Gimnastyczny 2019

(Miejscowość, data)

(Podpis organizatora wycieczki)

**2. WNIOSEK RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA
PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU**

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA:

DATA I MIEJSCE URODZENIA:

ADRES ZAMIESZKANIA Z KODEM POCZTOWYM:

ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU RODZICÓW:

PESEL UCZESTNIKA:

SZKOŁA:

Zobowiązuje się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka/osoby uczestniczącej w obozie w wysokości: 1 499 zł w tym 199zł zaliczki do dnia 08.04.2019r., kartę kwalifikacyjną z I ratą w kwocie 700zł do 30.04.2019r. oraz pozostałą II ratę w kwocie 600zł do 30.05.2019r. bezpośrednio u Organizatora lub przelewem na konto: 45 1140 2004 0000 3702 7860 2804

**3. DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)**

Ojciec (imię i nazwisko)

Matka (imię i nazwisko)

NUMERY TELEFONÓW DO RODZICÓW

ADRES E-MAIL

4. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

a) przebyte choroby (podać w którym roku życia): różyczka, ospa, świnka, odra, szkarlatyna, padaczka, żółtaczka, astma, choroby nerek, inne

b) dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku: drgawki, utrata przytomności, nocne moczenie, omdlenia, bóle głowy, brzucha, niedosłuch, duszności, lęki nocne, krwawienia z nosa, inne; podać powód:

c) dziecko jest: nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, jest nadpobudliwe, inne informacje na temat usposobienia i zachowania dziecka

d) dziecko jest uczulone tak/ nie (przyczyny uczuleń, alergii np. nazwa leku, rodzaj jedzenia)

e) dziecko: nosi okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty



f) dziecko: przyjmuje leki (jakie? o jakich porach?)

Jeżeli dziecko ma przyjmować leki podczas trwania obozu konieczne jest wypisanie odpowiedniej zgody na druku otrzymanym od organizatora wypoczynku.

g) dziecko dobrze znosi jazdę samochodem/ autokarem tak/ nie

h) inne ważne informacje o zdrowiu dziecka

5. Niniejszym oświadczamy, iż pełna władza rodzicielska w stosunku do dziecka

Imię i nazwisko dziecka

a) przysługuje obojgu rodzicom tj.

b) przysługuje:

6. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH UCZESTNIKA (wraz z podaniem roku)

TĘŻEC – BŁONNICA – DUR – INNE

Zgody oraz oświadczenia

Oświadczam, że podałem/łam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka/podopiecznego pozwala na uczestnictwo w Wakacyjnym Obozie Gimnastycznym 2019 organizowanym przez Centrum Zajęć Ogólnorozwojowych i nie są mi znane jakiegokolwiek przeciwwskazania do uprawiania przez w/w dziecko/podopiecznego sportu wysokiego ryzyka.

Wyrażam zgodę na przejazdy autokarem oraz komunikacją miejską jak również udział we wszystkich zajęciach objętych programem wakacyjnego obozu gimnastycznego 2019. 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 póź.zm.).

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/córki na w/w wypoczynek. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku karygodnego łamania regulaminu obozu dziecko może zostać z niego dyscyplinarnie usunięte na koszt rodziców.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Centrum Zajęć Ogólnorozwojowych wizerunku mojego dziecka/podopiecznego związanego z prezentacją i popularyzacją Centrum Zajęć Ogólnorozwojowych. Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam bezterminowo i nieodpłatnie.

Zapoznałem/łam się z warunkami uczestnictwa i programem imprezy. Proszę o przyjęcie mojego dziecka na w/w obóz.

Podpisy rodziców/ opiekunów



7. REGULAMIN WAKACYJNEGO OBOZU GIMNASTYCZNEGO 2018

Zadaniem obozu jest stworzenie jak najlepszych warunków wypoczynku, aktywnego uczestniczenia w życiu grupy oraz organizowania w sposób przyjemny i pożyteczny czasu wolnego.

UCZESTNICZY OBOZU MAJĄ PRAWO DO:

- spokojnego wypoczynku, uczestniczenia we wszystkich zajęciach, wycieczkach oraz imprezach organizowanych na obozie,
- korzystania ze wszystkich urządzeń i sprzętu (wg jego przeznaczenia) znajdującego się na obozie, który jest przeznaczony do użytku grupy, zachowując zasady regulaminu i przepisów BHP

DLA DOBRA WSZYSTKICH UCZESTNICZY MAJĄ OBOWIĄZEK:

- służyć poleceniom trenera, wychowawcy, kierownika wycieczki,
- przestrzegać zasad bezpieczeństwa i p-poz. w budynku i poza nim,
- brać czynny udział w organizowanych zajęciach,
- być uprzejmym i serdecznym w stosunku do wszystkich osób przebywających na obozie,
- przestrzegać rozkładu dnia, ciszy poobiedniej i nocnej,
- szanować cudzą i osobistą własność,
- właściwego użytkownika obiektu wraz z całym wyposażeniem. Za ewentualne uszkodzenia lub straty, wyrządzone z winy uczestnika, ponosi on odpowiedzialność finansową, niezależnie od kar dyscyplinarnych,
- dbać o estetykę i czystość osobistą oraz otoczenia,
- szanować pracę innych

ŚCIŚLE PRZESTRZEGAĆ REGULAMINU OBOZU. UCZESTNIKOM OBOZU KATEGORYCZNIE ZABRANIA SIĘ:

- opuszczania terenu ośrodka bez zgody wychowawcy.
- palenia papierosów, kupowania, posiadania oraz spożywania alkoholu oraz innych używek.
- używania wulgarnego słownictwa.
- korzystania z basenu/kąpieliska bez wiedzy i nadzoru opiekuna.
- używania ognia w budynkach i poza nim - samowolnego przyjmowania leków bez konsultacji z wychowawcą.

KAŻDEGO UCZESTNIKA DOTYCZĄ ZASADY:

1. Obowiązek zabrania ze sobą niezbędnego ekwipunku obozowego (lista rzeczy jest dostępna na stronie internetowej www.gimnastyka.eu).
2. W razie zagrożenia życia dziecka opiekunowie uczestnika dokonując zgłoszenia, wyrażają zgodę na leczenie szpitalne dziecka, zabiegi diagnostyczne, operacje.
3. Ewentualne konieczne odwiedziny rodziców i zwalnianie dzieci z zajęć możliwe są wyłącznie po wcześniejszej konsultacji z opiekunami grup. Zaleca się zrezygnować z odwiedzin do końca obozu.
4. Telefony trzymamy u wychowawców, czas na rozmowę jest po obiedzie co drugi dzień!
5. Nie używamy sprzętu elektronicznego, za sprzęt przywieziony przez uczestnika organizator nie odpowiada.
6. Dokonanie rezerwacji oznacza akceptację powyższego regulaminu. Uczestnicy obozu i ich rodzice/opiekunowie zobowiązani są do przestrzegania regulaminu.
7. Na obozie nie jemy chipsów i nie pijemy coca-coli.
8. W stosunku do Uczestników nieprzestrzegających zasad objętych regulaminem Organizator wypoczynku i kierownictwo obozu zastrzegają sobie prawo do zastosowania odpowiednich do przewinienia środków dyscyplinujących takich jak:
 - Upomnienie ustne w obecności grupy;
 - Nagana w obecności całego obozu i pozbawienie przyjemności;
 - Nagana w obecności grupy i całego obozu z powiadomieniem rodziców.

W szczególnych przypadkach zastosowane zostanie wydalenie z obozu na koszt rodziców. Dyscyplinarne skreślenie z listy uczestników obozu jest jednoznaczne z brakiem zwrotu kosztów za niewykorzystane dni pobytu.

Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi i prawdziwe informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na kolonii. Uczestnik własnoręcznym podpisem potwierdza zapoznanie się z regulaminem oraz zobowiązuje się do przestrzegania zasad w nim zawartych.

Podpis uczestnika

Miejscowość i data

Podpisy rodziców/opiekunów

**8. 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 organizator wypoczynku)***9. WYPEŁNIA WYCHOWAWCA OBOZOWY**

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią niniejszej karty kwalifikacyjnej.

*Data**Podpis*INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU
DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

KARTA KWALIFIKACYJNA



10. WYPEŁNIA KIEROWNIK OBOZU

– potwierdzenie pobytu dziecka na obozie:

Dziecko przebywało na obozie w Wilkasach w terminie 20.07.2019 – 27.07.2019r.

Data

Podpis kierownika

INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ OCHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

(Miejscowość, data)

(Podpis kierownika wycieczki)