OGÓLNE WARUNKI UCZESTNICTWA WYPOCZYNKU

1.Uczestnik wypoczynku winien bezwzględnie stosować się do regulaminu wypoczynku, do poleceń opiekunów i zasad porządkowych przyjętych w obiekcie oraz dotyczących bezpieczeństwa właściwych dla miejsca imprezy. W szczególności zabronione jest picie alkoholu i stosowanie innych niedozwolonych używek oraz samowolne oddalanie się od grupy. Niedopuszczalne jest również zachowanie stwarzające zagrożenie dla innych uczestników wypoczynku.

2. W wypadku naruszania zasad określonych w pkt. 1. Uczestnik zostanie wykluczony z dalszego uczestnictwa w wypoczynku na koszt własny/zgłaszającego bez prawa zwrotu z tytułu nie wykorzystanych świadczeń. Zgłaszający zobowiązany jest natychmiast odebrać Uczestnika z placówki na własny koszt. W wypadku odmowy Organizator będzie zwolniony z dalszej odpowiedzialności za Uczestnika.

3. Pełnoletni uczestnicy wypoczynku łamiący zasady pkt. 1. mogą być poproszeni o natychmiastowe opuszczenie placówek. Powrót odbywa się wówczas na własny koszt i odpowiedzialność.

4. Uczestnicy odpowiadają za wyrządzone przez siebie szkody, (na podstawie sporządzonego protokołu) za które mają obowiązek zapłacić w miejscu ich powstania z własnych środków. W wypadku trudności w ustaleniu sprawcy szkody Uczestnicy zajmujący wspólnie pokój odpowiadają za jego stan solidarnie.

5. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy wartościowe, w tym: sprzęt elektroniczny, które uczestnik przywiezie z sobą na wypoczynek.

6. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za używanie przez uczestnika wypoczynku leków, które nie zostały wpisane w kartę kwalifikacyjną uczestnika wypoczynku i bez wcześniejszego uzgodnienia ich stosowania z opiekunem.

7. Uczestnik wypoczynku zobowiązany jest zabrać z sobą odpowiedni dokument tożsamości w zależności od miejsca wyjazdu na wypoczynek (paszport, dowód osobisty lub legitymację szkolną) oraz zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek: odzież, obuwie, środki higieny osobistej, kosmetyki).

8. W przypadku wcześniejszego wyjazdu uczestnika z wypoczynku organizator nie zwraca wpłaconej kwoty. Wyjątek stanowi zdarzenie losowe np.

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że warunki uczestnictwa w wypoczynku są mi znane.

…… ……...
(miejscowość, data) podpis uczestnika wypoczynku

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Okręgowy
ul. Wojska Polskiego 41, 38-400 Krosno

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku1)
☐ kolonia, ☐ zimowisko, ☐ obóz, ☐ biwak, ☐ półkolonia

☐ inna forma wypoczynku .....
(proszę podać formę)

2. **Termin wypoczynku 19.08 – 25.08.2016r.**
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

38-481 Rymanów Zdrój, ul. PCK 3

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym 2)
……

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą ……

Krosno 2016r. ……
(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

……
2. Imiona i nazwiska rodziców

……

3. Rok urodzenia ……
4. Adres zamieszkania ……
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców3)

……

Ilość dzieci na utrzymaniu rodziny ……...
Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości ustalonej przez organizatora.
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 przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec .....
błonica .....
dur .....
inne
.....
.....
.....

numer PESEL uczestnika wypoczynku

Nr PESEL											

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.), oraz wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas wypoczynku przez TPD Krosno

....
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się1):

☐ zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
☐ odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
.....

....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYT U UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał .....
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

.....
.....
.....
.....

....
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....
.....
.....

....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

1)Właściwe zaznaczyć znakiem „X".
2)W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
3)W przypadku uczestnika niepełnoletniego.