



# OGÓLNE WARUNKI UCZESTNICTWA WYPOCZYNKU

1. Uczestnik wycieczki zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów półkolonii i ośrodka oraz poleceń wychowawców.
2. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz inne rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
3. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za używanie przez uczestnika wycieczki leków nie wpisanych do karty kwalifikacyjnej i bez uzgodnienia ich stosownie z opiekunem.
4. W przypadku stałych schorzeń wymagających systematycznego zażywania leków – uczestnik obowiązany jest do posiadania własnych leków.
5. Uczestnik może być oddany pod opiekę Rodziców lub Opiekunów prawnych na ich pisemny wniosek określający datę, czas nieobecności, osobę, której powierza się bezpośrednią opiekę, kontakt w czasie nieobecności.
6. W przypadku poważnego naruszenia regulaminu pobytu uczestnik zostanie wydalony z ośrodka na koszt własny (Rodziców i Opiekunów).
7. Rodzice/Opiekunowie pokryją powstałe z winy uczestnika straty, udowodnione na podstawie sporządzonego w obiekcie protokołu, podpisanego przez kierownika wycieczki.
8. Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane przez uczestnika dni pobytu oraz świadczenia na wycieczce.

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

.....  
czytelny podpis (rodzica /opiekuna)

## O ŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko (rodzic/opiekun).....

Adres zamieszkania .....

Tel. ....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)

.....  
w półkolonii **zimowej – Krosno, ul. Wojska Polskiego 41**, w terminie **16.01-27.01.2017 r.**

Równocześnie oświadczam, że po zakończonych zajęciach dziecko może opuścić półkolonię pod opieką ( wpisać osobę )

.....  
Podpis rodzica /opiekuna

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

#### 1. Forma wycieczki<sup>1)</sup>

kolonia,  zimowisko,  obóz,  biwak,  półkolonia <sup>1)</sup>

inna forma wycieczki .....  
(proszę podać formę)

#### 2. Termin wycieczki **16.01 – 27.01.2017 r.**

#### 3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

**38-400 Krosno, ul. Wojska Polskiego 41**

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym <sup>2)</sup> .....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą .....

Krosno 2017 r.

(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

#### 1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika

#### 2. Imiona i nazwiska rodziców

#### 3. Data urodzenia .....

Nr PESEL																				

#### 4. Adres zamieszkania .....

#### 5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów<sup>3)</sup>

#### 6. Numer telefonu rodziców/opiekunów uczestnika wycieczki

Ilość dzieci na utrzymaniu rodziny .....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości ustalonej przez organizatora. ....