OGÓLNE WARUNKI UCZESTNICTWA WYPOCZYNKU

1. Uczestnik wypoczynku 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 wypoczynku leków nie wpisanych do karty kwalifikacyjnej i bez uzgodnienia ich stosownie z opiekunem.
4. W przypadku stałych schorzeń wymagających systematycznego zażywania lekarstw – uczestnik obowiązany jest do posiadania własnych lekarstw.
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 wypoczynku.
8. Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane przez uczestnika dni pobytu oraz świadczenia na wypoczynku.

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

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

O Ś W I A D C Z E N I E

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 ,** w terminie **29.01-09.02.2018r.**

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 w Krośnie
ul. Wojska Polskiego 41, 38-400 Krosno

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

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

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

2. **Termin wypoczynku 29.01 – 09.02.2018r.**
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

38-400 Krosno, ul. Wojska Polskiego

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym 2) ……..

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą ……

Krosno 2018 r. .....
(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

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/opiekunów3)

.....

6. Numer telefonu rodziców/opiekunów uczestnika wypoczynku

……

Ilość dzieci na utrzymaniu rodziny ……....

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