

REGULAMIN POBYTU

- 1.Uczestnik wycieczki zobowiązany jest do brania czynnego udziału w organizowanych w czasie trwania turnusu zajęciach rekreacyjno-wypoczynkowych i sportowych.
- 2.Do obowiązków uczestnika należy również przestrzeganie zasad ustalonych przez kadrę turnusu, w tym w szczególności:
 - przebywanie w swoim pokoju podczas trwania ciszy nocnej,
 - punktualne przychodzenie na zbiórki - w miejscu i czasie wyznaczonym przez wychowawcę, zwłaszcza przed zorganizowanym wyjściem,
 - zakaz spożywania oraz przetrzymywania wyrobów tytoniowych, alkoholowych i środków odurzających (w tym tzw. dopalaczy).
- 3.Uczestnik ma obowiązek niezwłocznie powiadomić o wszelkiego rodzaju wypadkach losowych czy innych incydentach mających miejsce na turnusie wychowawcę, kierownika kolonii lub inną osobę, będącą w kadrze.
4. Łamanie powyższego Regulaminu będzie skutkowało powiadomieniem rodziców lub opiekunów prawnych o zaistniałym zdarzeniu.
- 5.Uporczywe łamanie Regulaminu spowoduje zobowiązanie rodziców lub opiekunów prawnych do odebrania uczestnika z turnusu na własny koszt.
- 6.Organizator nie ponosi odpowiedzialności za używanie przez uczestnika wycieczki leków nie wpisanych do karty kwalifikacyjnej i bez uzgodnienia ich stosownie z wychowawcą. W przypadku schorzeń wymagających systematycznego zażywania leków – uczestnik obowiązany jest do posiadania własnych leków.
- 7.Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, rzeczy osobiste, środki higieny osobistej, kosmetyki, tabletki przeciwbólowe, witaminy i tabletki od choroby lokomocyjnej).
- 8.Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą, w zależności od kierunku wyjazdu, odpowiedni dokument tożsamości (paszport, dowód osobisty, aktualną legitymację szkolną).
- 9.Uczestnik może być oddany pod opiekę Rodziców lub Opiekunów prawnych na ich pisemny wniosek określający datę, czas nieobecności oraz osobę której powierza się bezpośrednią opiekę nad uczestnikiem a także kontakt telefoniczny do tej osoby na czas nieobecności uczestnika w obiekcie.
- 10.Za szkody poczynione przez uczestnika w obiekcie odpowiadają rodzice lub opiekunowie prawni.
- 11.Organizator nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz inne rzeczy pozostawione przez uczestników wycieczki w ośrodku wypoczynkowym, odwiedzanych obiektach oraz w środkach transportu.
- 12.Organizator nie zwraca pieniędzy za wcześniejszy wyjazd uczestnika z ośrodka oraz za niewykorzystane przez niego świadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i akceptuję jego warunki



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU

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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNIKU

1. Forma wycieczki¹⁾

kolonia, zimowisko, obóz, biwak, półkolonia⁴⁾

inna forma wycieczki

Wycieczka integracyjna
(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki **01.07-12.07.2020r.**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

82-120 Krynica Morska „Luxus”, ul. Żołnierzy 8

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

Krosno 2020r.
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU

1. Nazwisko i imię (imiona) uczestnika

2. Nazwiska i imiona rodziców

3. Data urodzenia

Nr PESEL										
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów³⁾
.....

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

ilość dzieci na utrzymaniu rodziny

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości ustalonej przez organizatora.
Uwaga! Zwrot części opłaty za turnus może nastąpić jedynie w przypadku choroby dziecka, o której organizator zostanie wcześniej powiadomiony.

.....
Data

.....
Podpis uczestnika

.....
Podpis rodziców / opiekunów

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

Podkreślić 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 katar, szybkie męczenie się, bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, moczenie nocne, inne:

Przebyte choroby zakaźne: żółtaczkę, różyczkę, ospę, odra inne:

Podkreślić choroby które wystąpiły u dziecka: zapalenie nerek, zapalenie wyrostka robaczkowego, zapalenie uszu, zapalenie płuc, zapalenie oskrzeli, cukrzyca, padaczka, świnka, alergię /rodzaj alergii inne:

Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

Informacja o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

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

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka we wszystkich zajęciach organizowanych w ramach kolonii/ obozu, zimowiska, półkolonii, w tym: w zajęciach organizowanych poza terenem ośrodka.

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania wycieczki. Wyrażam zgodę na przejazd mojego dziecka prywatnym samochodem w sytuacjach związanych z udzieleniem dziecku pomocy medycznej. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Jeśli dziecko przyjmuje leki, informuję, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całego wycieczki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (tj. zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowanie, zmienianie, udostępnianie, usuwanie zgodnie z wewnętrznym regulaminem i przepisami prawa) zawartych w karcie kwalifikacyjnej w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki oraz na nieodpłatne i niekomercyjne wykorzystanie jego wizerunku zarejestrowanego podczas wycieczki, zajęć, uroczystości dla dzieci i młodzieży zorganizowanych przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci w Krośnie w celu dokumentacji i promocji działań związanych z realizacją celów statutowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000).

Zgoda na ww. działania jest dobrowolna, która może być w każdym czasie wycofana, ale konieczna do realizacji wskazanego celu oraz rozliczenia finansowego.

(data)

czytelny (podpis rodziców/opiekunów)

V. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się1):

- o zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- o odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

(data)

(podpis organizatora wycieczki)

V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wycieczki)

w terminie.....

(data)

(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

(miejscowość, data)

(podpis kierownika wycieczki)

VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

(miejscowość, data)

(podpis wychowawcy wycieczki)

1)Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

2)W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

3)W przypadku uczestnika niepełnoletniego.