

Wyciąg z regulaminu wycieczki

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka
w dniach od 11.07.2020 do 18.07.2020r Kompleks Turystyczny „Sudety Ośrodek Banderoza
Głuchołazy ul. Powstańców Śląskich 23

Jednocześnie na okres wyjazdu przekazuję cesję praw nad moim dzieckiem organizatorom.

Córka moja/syn mój* może korzystać z kąpiel:

- a) wodnych TAK NIE
- b) słonecznych TAK NIE

Organizatorzy, pragnąc zapewnić wszystkim uczestnikom bezpieczny, spokojny i zdrowy wypoczynek, ustalają następujący, obowiązujący wszystkich regulamin:

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminów obowiązujących w trakcie trwania wycieczki oraz poleceń wychowawców i kierownika.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (odzież, obuwie, rzeczy osobiste itp.)
3. **Uczestników obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu, używania środków odurzających itp. oraz stosowania agresji w jakiegokolwiek postaci.** Wszelkie przypadki łamania tego zakazu oraz regulaminów związanych z bezpieczeństwem uczestników będą karane, łącznie z dyscyplinarnym wydaleniem z wycieczki na koszt własny (rodziców, opiekunów).
4. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy zagubione lub pozostawione przez uczestników podczas pobytu na wycieczce oraz w środkach transportu.
5. Uczestnik (rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność materialną za wyrządzone przez niego szkody, podczas podróży i pobytu na wycieczce.
6. Każdy uczestnik ma prawo zgłaszać swoje uwagi dotyczące spraw organizacyjnych oraz realizowanego programu.

ZOBOWIĄZANIE

W przypadku naruszenia przez moje dziecko
przepisów dotyczących bezpieczeństwa i zdrowia dzieci i młodzieży w placówkach wycieczki,
regulaminu bezpieczeństwa podróży pociągiem, zachowania w miejscu bazy noclegowej,
regulaminu wycieczek pieszych i autobusowych, regulaminu kąpiel wodnych i słonecznych
zobowiązuję się, po uprzednim zawiadomieniu telefonicznym przez kierownika zgrupowania, do
natychmiastowego przyjazdu na własny koszt i przejęcia nad moim dzieckiem opieki.

.....
Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.....
podpis uczestnika

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU (niepotrzebne skreślić!)

1. Forma wycieczki **obóz rekreacyjno- sportowy**
2. Adres: Kompleks Turystyczny "Sudety" Ośrodek Banderoza
3. adres: Powstańców Śląskich 23, 48-340 Głuchołazy

Telefon: 77 439 13 64

Głuchołazy
(miejscowość, data)

Szkoła Pływania Barabasz Artur Pokorny
ul. Andersa 11/7 45 -048 Opole
(podpis organizatora wycieczki)

II. WNIOSEK RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 PESEL

4. Adres zamieszkania (z kodem).....

numery telefonów dziecka :..... rodzica:

4. Nazwa i adres szkoły

klasa

5. Adres rodzica (opiekuna) dziecka przebywającego na
wycieczki

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokościzł.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

**III. INFORMACJA RODZICA (OPIEKUNA) O STANIE ZDROWIA
DZIECKA**

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

..... (data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

**IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH
lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień**

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica,
dur, inne

..... (data) (podpis lekarza, matki ojca lub opiekuna)

**V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU
(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełnia rodzic lub opiekun)**

.....
(pieczęć szkoły)

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

..... (data) (podpis wychowawcy lub rodzica - opiekuna)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek.
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze

względu:

..... (data) (podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało od dnia 11.07.2020 do 18.07.2020r Kompleks Turystyczny „Sudety Ośrodek Banderoza

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

**VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE
TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)**

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

..... (miejsowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wypoczynku)

**IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY - INSTRUKTORA
O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU**

.....
.....

..... (miejsowość, data) (podpis wychowawcy - instruktora)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
Czytelny podpis rodzica (opiekuna) podpis uczestnika