

BIURO PODRÓŻY ŁOWCA PRZYGÓD

Ul. Przemysłowa 4/6, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, NIP: 529 1744 899
tel. 500 891 193, e-mail: biuro@lowcaprzygod.pl, www.lowcaprzygod.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA KOLONII/OBOZU

TERMIN: 5-14.08.2019

MIEJSCE: Ośrodek KORONA, ul. Gdańska 16, Mikoszewo

I. WNIOSEK RODZICÓW / OPIEKUNÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA KOLONIE

1. IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA

3. PESEL.....

4. ADRES ZAMIESZKANIA

5. IMIĘ I NAZWISKO MATKI / OPIEKUNA.....

TELEFON dom: kom.

6. IMIĘ I NAZWISKO OJCA/OPIEKUNA

TELEFON dom: kom.

7. ADRES RODZICÓW / OPIEKUNÓW w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku

8. ADRES EMAIL:.....

9. Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna / córki na wyżej wymienioną imprezę i jego udział we wszystkich zajęciach rekreacji ruchowej, wycieczkach turystycznych i innych przewidzianych programem zajęciach.

10. Stwierdzam że podałam/em w niniejszej karcie kolonijnej wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki

11. Przyjmuje do wiadomości i akceptuję że:

- uczestników kolonii/obozu obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków i środków odurzających;
- w przypadku drastycznego naruszenia regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu uczestnika z kolonii/obozu i odwiezienia do domu na koszt rodziców/opiekunów;
- rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko.

12. W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu lub narkotyków wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi przez lub w obecności wychowawcy.

13. Informuję, że zapoznałam/em się i w pełni akceptuję:

- regulamin kolonii/obozu - zamieszczony na str. 4;
- uregulowania płatności za kolonie / obóz wg informacji ze strony internetowej;
- program kolonii/obozu oraz ogólne warunki uczestnictwa (www.lowcaprzygod.pl);
- Ogólne Warunki Ubezpieczenia Towarzystwa Ubezpieczeniowego AXA;

14. Zgoda na umieszczenie wizerunku dziecka na stronie internetowej biura, ulotkach i materiałach promocyjnych (proszę o złożenie czytelnego podpisu, obok wybranej opcji, zgodę wyraża rodzic lub prawny opiekun).

| | |
|-------------------|--|
| wyrażam zgodę | |
| nie wyrażam zgody | |

BIURO PODRÓŻY ŁOWCA PRZYGÓD

Ul. Przemysłowa 4/6, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, NIP: 529 1744 899
tel. 500 891 193, e-mail: biuro@lowcaprzygod.pl, www.lowcaprzygod.pl

II. INFORMACJA RODZICÓW /OPIEKUNÓW O DZIECKU I JEGO ZDROWIU:

Choroby przewlekłe lub inne: astma, padaczka, choroby reumatyczne, choroby nerek,
inne:

Dolegliwości lub objawy które występują ostatnio u dziecka:

omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, łęki nocne, moczenie nocne, inne

.....

Dziecko jest uczulone na:.....

Dziecko nie może stosować leków (podać nazwę leku itp.):

.....

Dziecko przyjmuje stale leki (podać lek i dawkę):

.....

Jak znosi: jazdę autokarem: dobrze/źle

Inne ważne informacje o zdrowiu dziecka:

.....

Inne informacje od Rodziców związane z pobytem dziecka na koloniach/obozie (np. wspólne zakwaterowanie, brak zgody na dyskoteki poza obiektem, ewentualne prośby czy uwagi):

.....

Nazwa i adres szkoły

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku, a w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków.

.....
miejsce i data podpis

.....
matki/opiekuna i/lub podpis ojca/opiekuna

BIURO PODRÓŻY ŁOWCA PRZYGÓD

Ul. Przemysłowa 4/6, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, NIP: 529 1744 899
tel. 500 891 193, e-mail: biuro@lowcaprzygod.pl, www.lowcaprzygod.pl

III. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

w przypadku braku opinii wychowawcy klasy wypełnia rodzic lub opiekun

.....
.....

.....
data podpis

IV. INFORMACJA LEKARZA O ZDROWIU DZIECKA

(obowiązkowe przy przewlekłych chorobach bądź lekach przyjmowanych na stałe)
lub XERO karty zdrowia dziecka

UWAGI:.....
.....

.....
data odpis i pieczęć Lekarza

V. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU NA PLACÓWCE WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
.....

.....
data podpis lekarza lub pielęgniarki

VI. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY- INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU .

.....
.....

.....
Data podpis wychowawcy-instruktora



BIURO PODRÓŻY ŁOWCA PRZYGÓD

Ul. Przemysłowa 4/6, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, NIP: 529 1744 899
tel. 500 891 193, e-mail: biuro@lowcaprzygod.pl, www.lowcaprzygod.pl

REGULAMIN KOLONII / OBOZU

I. Uczestnik kolonii/obozu ma prawo:

- a. do udziału we wszystkich zajęciach programowych, a poprzez swoich przedstawicieli uczestniczyć w opracowywaniu programu;
- b. wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy;
- c. do wypoczynku oraz pochwał i wyróżnień ze strony wychowawców.

II. Uczestnik kolonii/obozu zobowiązany jest:

- a. przestrzegać regulaminu obozu/ośrodka oraz stosować się do poleceń wychowawców;
- b. uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza;
- c. punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć;
- d. dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w czasie wyjazdu;
- e. mieć szacunek do kolegów, wychowawców i innych osób;
- f. przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in.: dot. kąpeli, jazdy na stoku i ruchu drogowego;
- g. informować kadrę kolonii/obozu o każdej chorobie lub złym samopoczuciu;
- h. Uczestnik (lub jego rodzice/ opiekunowie) ponosi odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na imprezie.

III. Biuro nie odpowiada za bagaż skradziony, zgubiony lub zniszczony z braku staranności uczestnika.

IV. Na koloniach i obozach ze względu na specyfikę imprezy rzeczy cenne i wartościowe (w szczególności aparaty telefoniczne i fotograficzne, discmany i gry elektroniczne) oraz pieniądze należy przekazać do depozytu opiekunom. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzieże i zniszczenie ww. rzeczy nie oddanych do depozytu.

V. Na koloniach i obozach obowiązuje bezwzględny zakaz: zakupu, posiadania i picia alkoholu, zakupu, posiadania i palenia tytoniu oraz zakupu, posiadania i zażywania środków odurzających. Uczestnikowi nie wolno samowolnie oddalać się od grupy oraz poza teren ośrodka bez wiedzy i zgody wychowawcy.

VI. W przypadku poważnego naruszenia reguł obozu uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców wydalony z obozu/kolonii na koszt własny rodziców/opiekunów. W przypadku nie odebrania skreślonego z listy uczestnika Biuro zastrzega sobie prawo do przekazania uczestnika pod opiekę właściwych władz (konsulat, policja).

VII. Niniejsze warunki stanowią integralną część umowy zgłoszenia zawartej z Biurem Podróży Łowca Przygód.

VIII. Na obozach narciarskich i snowboardowych obowiązuje jazda w kasku ochronnym co reguluje Ustawa z 5 listopada 2009 r. o zmianie ustawy o kulturze fizycznej (Dz.U. nr 226, poz. 1809).

Ja niżej podpisany akceptuję powyższe warunki uczestnictwa na obozie/kolonii.

.....
miejsce i data

.....
podpis uczestnika kolonii/ obozu

BIURO PODRÓŻY ŁOWCA PRZYGÓD

Gwarancja Ubezpieczeniowa AXA Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A. nr 5109424
Organizator Turystyki i Pośredników Turystycznych Województwa Mazowieckiego, koncesja nr 1942