|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REGULAMIN OBOZU / ~~PLACÓWKI WYPOCZYNKU~~\***   1. Uczestnik ma obowiązek stosować się do regulaminu obozu i ośrodka oraz poleceń opiekunów / wychowawców / trenerów / instruktorów a także do zasad COVID 19 2. W czasie obozu obowiązuje zakaz spożywania alkoholu, palenia tytoniu, używania narkotyków lub bycia pod wpływem substancji wyżej wymienionych. 3. Uczestnik lub jego opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone przez niego w czasie trwania obozu. 4. Uczestnik powinien wziąć ze sobą niezbędny ekwipunek wymagany przez organizatora. 5. W przypadku dyscyplinarnego usunięcia mojego dziecka z placówki wypoczynku zobowiązuję się do niezwłocznego zabrania dziecka na koszt własny i nie wnoszę roszczeń o zwrot poniesionych kosztów uczestnictwa. 6. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy wartościowe, sprzęt elektroniczny, pieniądze, czy rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu lub środkach transportu. 7. W czasie zajęć oraz w czasie wolnym, ze względu na bezpieczeństwo, uczestnicy zobowiązani są ściśle stosować się do poleceń trenerów, instruktorów i opiekunów oraz przestrzegać regulaminu, programu obozu i harmonogramu zajęć. 8. We wszystkich sprawach spornych uczestnicy zobowiązani są zwracać się do trenerów, instruktorów i opiekunów.. 9. Obowiązkiem uczestnika obozu sportowego jest informowanie trenera, instruktora przed przystąpieniem do wykonywania zadanych ćwiczeń o swej każdorazowej niedyspozycji, stanie zdrowia i innych ograniczeniach uniemożliwiających wykonanie ćwiczeń. 10. Uczestnik obozu sportowego zobowiązany jest do wykonywania poleceń trenera, instruktora dotyczących sposobu wykonania ćwiczeń. 11. Uczestnik obozu ma obowiązek i prawo brania udziału we wszystkich zajęciach sportowych. 12. Rodzice i opiekunowie zobowiązują się do podania bieżących informacji o stanie zdrowia dziecka. 13. Uczestnik obozu ponosi odpowiedzialność za przedmioty wartościowe oraz pieniądze, które ma ze sobą. 14. W razie wypadku lub złego samopoczucia uczestnik ma obowiązek niezwłocznie powiadomić trenera lub innego opiekuna obozu. 15. Uczestnik ma obowiązek zachowywać się według przepisów i regulaminów poruszania się po drogach i na szlakach turystycznych. 16. Uczestnicy mają obowiązek przestrzegania zakazu samodzielnego oddalania się od grupy i budynku bez zgłoszenia trenerowi. 17. Uczestnicy mają obowiązek utrzymywać w czystości sanitariaty i zajmowane pomieszczenia. 18. Uczestnik obozu zobowiązany jest dostosować się do instrukcji związanych     * z realizacją regulaminu na obozie sportowym. 19. Poważne lub powtarzające się wykroczenia poza obowiązujące zasady mogą spowodować wykluczenie danej osoby z obozu w ten sposób, że dalszy pobyt i powrót do domu będzie musiała ona odbyć we własnym zakresie i na koszt własny (w przypadku osób niepełnoletnich rodzice lub prawni opiekunowie zobowiązani są do osobistego odbioru uczestnika obozu).   **Ja niżej podpisany oświadczam, że regulamin obozu jest mi znany.**  ….............................................................................  podpis uczestnika obozu |  | KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU   1. INFORMACJE O OBOZIE   Miejsce  Pieczęć Klubu  Czas trwania od  DANE UCZESTNIKA OBOZU  Imię i nazwisko uczestnika  Data i miejsce urodzenia  PESEL  Adres  Nazwa i adres szkoły  .  Imiona, nazwiska i adres rodziców (opiekunów prawnych)\* .  .  tel. kontaktowy  3. WNIOSEK RODZICÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ  3.1 Zgłaszamy udział naszego dziecka…..............................................................    …........................................w obozie sportowym w  w dniach  3.2 Zapoznaliśmy się z regulaminem obozu i nie wnosimy zastrzeżeń do  jego treści.  3.3 Zobowiązujemy się do wpłacenia należności za obóz do dnia  rozpoczęcia obozu  3.4 **Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych**  **w punkcie 2, karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa**  **i ochrony zdrowia dziecka.**  .……………................. .…..................................................  (Miejscowość i data) (Podpis rodziców / prawnych opiekunów)\* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. INFORMACJA OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA  (np. choroby przewlekłe, alergie, regularnie zażywane leki i ich dawki)          …......................................... …......….….....................................  (Miejscowość i data) (Podpis rodziców / prawnych opiekunów)\*  5. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH    ........................................... ….........................................................  (Miejscowość i data) (Podpis pielęgniarki / rodziców / prawnych opiekunów)\*  6. DECYZJA O KWALIFIKACJI  Postanawia się:  A) Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek  B) Odmówić skierowania na wypoczynek ze względu:  …..................................................................................................................      ........................................... ..........................................  (data) (podpis)  7. INFORMACJAWYCHOWAWCY KLASY O UCZESTNIKU OBOZU  (w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy, wypełnia rodzic lub opiekun):    ........................................... ….........................................................  (Miejscowość i data) (Podpis wychowawcy/rodzica lub opiekuna)\* |  | 8. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU  Dziecko przebywało na: ...........................................................................................................  ….............................................................................................................  (forma i adres miejsca wypoczynku)  od dnia ........................... do dnia ............................ r.  …........................ .............................................................  (data) (czytelny podpis kierownika wypoczynku)   1. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE   TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.  .................................................................................................................  .................................................................................................................  .................................................................................................................  Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka:  .............................. .................................  (miejscowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki)  10. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY INSTRUKTORA  O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU    .................................................................................................................  .................................................................................................................  ….............................................................................................................  ..................................... ..........................................................  (miejscowość, data) (podpis wychowawcy/instruktora/trenera)\* |