

## REGULAMIN POBYTU OBOWIAZUJACY W TRAKCIE POBYTY

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu ośrodka, gdzie jest organizowany wyjazd oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą, dowód tożsamości (aktualną legitymację szkolną).
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz inne rzeczy pozostawione przez uczestników w Ośrodku podczas pobytu oraz w środkach transportu.
4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za używanie bez uzgodnienia z wychowawcą przez uczestnika kolonii / obozu leków, zarówno wpisanych jak i nie wpisanych do karty kwalifikacyjnej.
5. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, rzeczy osobiste, tabletki przeciwbólowe, witaminy i tabletki od choroby lokomocyjnej).
6. 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.
7. W przypadku spożywania alkoholu i środków odurzających, przebywania pod ich wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu pobytu uczestnik zostanie wydalony z kolonii na koszt własny (Rodziców i Opiekunów).
8. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem kolonii, akceptuję go i przyjmuję do stosowania.
9. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem kąpieli, akceptuję go i przyjmuję do stosowania.

**Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że warunki uczestnictwa na kolonii / obozie są mi znane.**

.....  
(miejsce, data ) podpis uczestnika obozu / kolonii

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

## KARTA UCZESTNIKA I KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYJAZDU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: wyjazd treningowy z TUS
2. Czas trwania wyjazdu od **20.08.2024** do **27.08.2024**.
3. Adres: Ośrodek Wypoczynkowo-Szkoleniowy "BASIA" ul. Przechodnia 4  
82-103 Mikoszewo / gmina Stegna

WARSZAWA .....2024r. ....  
(miejsce, data) (podpis organizatora wyjazdu)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYJAZDU

**UWAGA: PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Imiona i nazwiska obojga rodziców: .....
3. Data urodzenia dziecka .....PESEL .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Telefon i email rodziców.....
6. Nazwa i adres szkoły ..... klasa .....
7. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekuna: (jeśli inny niż powyżej)

.....  
Zobowiązuję się do pokrycia kosztów ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko podczas trwania wypoczynku.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że organizator nie bierze odpowiedzialności za utracone w czasie obozu/kolonii rzeczy oraz przedmioty wartościowe.

Rodzice/prawni opiekunowie **wyrażają / nie wyrażają** zgodę na uwiecznianie (fotografia, film) wizerunku dziecka, rodzica, opiekuna (uczestnika kolonii/obozu) i publikowanie na stronie internetowej i profilu na Facebooku Fundacji I pójdziesz dalej, a także w materiałach promocyjnych Fundacji I pójdziesz dalej, niezależnie od formy graficznej prezentacji z zastrzeżeniem, że forma ta nie będzie obraźliwa.

Zapoznałam/em się z ogólnymi warunkami uczestnictwa na wyjeździe organizowanym przez Fundację I pójdziesz dalej i akceptuję je.

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

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

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki (choroby), 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).

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

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

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

**Stwierdzam, że podałam (em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wycieczki. Wyrażam zgodę na uprawianie przez dziecko wszystkich dyscyplin sportowych (AKTYWNOŚCI) zawartych w ofercie imprezy.**

.....

(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

- Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę
- Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu:

.....

.....

(data) (podpis organizatora wycieczki)

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał na kolonii od dnia ..... do dnia .....2024 r.

.....

(data) (czytelny podpis kierownika wycieczki)

### V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYJAZDU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYJAZDU W CZASIE TRWANIA WYJAZDU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data) (czytelny podpis kierownika wycieczki)

### VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....  
(miejsowość, data) (czytelny podpis wychowawcy)