

REGULAMIN KOLONII / OBOZU

1. Każdy uczestnik kolonii/obozu zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.
2. Każdy Uczestnik ma obowiązek:
 - brać udział we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza.
 - punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć.
 - dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w miejscu zamieszkania i poza jego terenem.
 - stosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów.
 - stosować się do poleceń wychowawcy i kierownika kolonii/obozu.
 - mieć szacunek do kolegów, wychowawców, innych osób starszych i samego siebie.
 - przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych, ma obowiązek natychmiast poinformować o tym wychowawcę.
 - pokrycia wszystkich strat materialnych jeżeli były przez niego spowodowane.
3. Uczestnikowi kolonii/obozu nie wolno oddalać się od grupy oraz poza teren kolonii/obozu bez wiedzy wychowawcy.
4. Na kolonii/obozie obowiązuje bezwzględny zakaz: picia alkoholu, palenia tytoniu oraz zażywania narkotyków.
5. Każdy Uczestnik ma prawo:
 - brać udział we wszystkich zajęciach programowych, a przez swoich przedstawicieli, bądź osobiście uczestniczyć w opracowywaniu programu.
 - wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy.
 - do radosnego i bezpiecznego wypoczynku.

NIEPRZESTRZEGANIE REGULAMINU SPOWODUJE NASTĘPUJĄCE KONSEKWENCJE:

1. Upomnienie przez opiekuna / kierownika.
2. Zakaz udziału w niektórych zajęciach programowych.
3. Nagana kierownika.
4. Powiadomienie rodziców(opiekunów) i szkoły o zachowaniu.
5. Wydalenie z kolonii/obozu na koszt własny uczestnika bez zwrotu kosztów za niewykorzystany czas pobytu.

Wyrażam zgodę na umieszczenie na stronie internetowej wizerunku mojego dziecka.

www.akademia-sportu.pl

TAK / NIE *

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z regulaminem kolonii / obozu i zobowiązuję moje dziecko do jego przestrzegania.

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

(podpis uczestnika)

KLUB SPORTOWY AS WARSZAWA

UL.MAGNACKA 2/1, 02-496 WARSZAWA

Informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest AS Warszawa ul.Magnacka 2/1 02-496 Warszawa. Dane osobowe zbierane są w celu rekrutacji dziecka na obóz sportowy oraz pełnienia usług szkoleniowych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez trwanie umowy. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli uzna, że przetwarzanie Pani/Pana danych narusza aktualnie obowiązujące przepisy dotyczące ochrony danych.

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1. Forma wypoczynku
2. Adres
3. Czas trwania wypoczynku od do

(data)

(podpis organizatora)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. PESEL
2. Imię i nazwisko
3. Data i miejsce urodzenia:
4. Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość).....
.....
.....
5. Imiona i nazwiska rodziców
6. Adres, telefony rodziców w czasie pobytu dziecka na wypoczynku.....
.....
.....

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, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale 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

blonica

dur

inne

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

(data)

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

III. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

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

(data)

(podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał na

(adres miejsca wycieczki)

od dnia

do dnia

(data)

(podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp:)

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

(miejsce, data)

(podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU – INSTRUKTORA O DZIECKU

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

.....

(miejsowość ,data)
instruktora)

(podpis wychowawcy wypoczynku -

* (niepotrzebne skreślić)