

pieczęć organizatora/



UMOWA ZGŁOSZENIA

Obóz SurfSport Camp 2024
Organizator:
STOWARZYSZENIE „SOULRIDERS”
Krosno 25 11-130 Ormeta
NIP: 743-202-82-85
REGON: 36184154700000
BANK BNP PARIBAS
39 2030 0045 1110 0000 0412 6850

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Obóz SurfSport Camp
2. Termin wycieczki: 22-29.06.2024 r.
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: Hotel Folwark, Kadyny 18, 82-340 Tolkmicko

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

.....

3. Data urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

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

5. Adres zamieszkania

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/prawnych opiekunów (w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

.....

7. Numer telefonu rodziców/prawnych opiekunów lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki:

.....

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

.....

.....

.....

.....

9. 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, czy lunatykuje)

.....

.....

.....

.....

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

tężec.....

błonica.....

dur.....

inne.....

.....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki:

- 2660 zł- przy wpłatach zaliczki (1000zł) do 30.03.2024 r.
- 2750 zł- przy wpłatach zaliczki (1000 zł) po 30.03.2024 r.

*Zaliczkę należy wpłacić w przeciągu 3 dni od otrzymania umowy. Wpłata zaliczki jest potwierdzeniem zgłoszenia dziecka na obóz

*Drugą część wpłaty należy uregulować do 31.05.2024 r.

NR KONTA: 39 2030 0045 1110 0000 0412 6850

OŚWIADCZENIE

1. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów ew. szkód i zniszczeń powstałych w ośrodku kolonijnym z winy mojego dziecka, zgodnie z protokołem sporządzonym na miejscu, w którym określona będzie wartość szkody.
2. 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.
3. Wyrażam zgodę na używanie wizerunku dziecka w ramach promocji Bazy Sportów Wodnych Soulriders
4. W razie zagrożenia życia dziecka, wyrażam zgodę na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.*
5. Stwierdzam, że podałem(łam) wszystkie informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki.
6. Oświadczam jednocześnie, że znam warunki oraz regulamin uczestnictwa dziecka w obozie WindSurf Camp

Zgodnie z Umową Zgłoszenia świadomie podpisuję się pod wszystkimi punktami Oświadczenia ze strony 3

*Organizator zobowiązuje się do wcześniejszego, niezwłocznego poinformowania rodziców/prawnych opiekunów o ewentualnych wydarzeniach.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/opiekuna/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

1. REGULAMIN OBOZU SURF SPOR CAMP 2024

1. Każdy uczestnik obozu SurfSport Camp 2024 zobowiązuje się przestrzegać warunków niniejszego regulaminu, a zgłoszenie uczestnictwa jest równoznaczne z akceptacją jego treści przez uczestnika i jego rodziców/opiekunów prawnych.
2. Każdy uczestnik obozu ma prawo do:
 - a) pełnego skorzystania z programu obozu,
 - b) wnoszenia własnych propozycji do programu obozu,
 - c) uzyskania w każdej sprawie pomocy ze strony kadry obozu i ośrodka,
 - d) poszanowania swoich poglądów i przekonań,
 - e) kontaktowania się rodzicami w wyznaczonych porach,
 - f) przyjmowania podczas obozu gości (w uzgodnieniu z kadrą obozu).
3. Uczestnik obozu zobowiązany jest:
 - a) przestrzegać regulaminów obozu i ośrodka, w którym obóz się odbywa oraz stosować się do poleceń trenerów i wychowawców,
 - b) zabrać ze sobą ważną legitymację szkolną,
 - c) realizować program obozu oraz punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć,
 - d) dbać o czystość i porządek w pomieszczeniach zajmowanych na terenie ośrodka,
 - e) odnosić się z szacunkiem do trenerów, wychowawców, kolegów i innych osób,
 - f) przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa, dotyczących zwłaszcza kąpieli i ruchu drogowego,
 - g) informować kadrę obozu o każdym wypadku, kontuzji, chorobie lub złym samopoczuciu, niedyspozycji i innych ograniczeniach uniemożliwiających udział w zajęciach i wykonywanie ćwiczeń (jeśli o wyżej wymienionych okolicznościach wiedzą rodzice/opiekunowie prawni uczestnika powinni niezwłocznie poinformować o tym kadrę obozu),
 - h) dbać o higienę i schludny wygląd.
4. Obecność na wszystkich zajęciach jest obowiązkowa, a niemożność wzięcia udziału należy każdorazowo zgłosić u opiekuna grupy przed rozpoczęciem zajęć.
5. W kwestiach spornych i konfliktowych między uczestnikami obozu należy zwracać się do trenerów, instruktorów i opiekunów.
6. Uczestnikowi nie wolno samowolnie oddalać się od grupy, szczególnie poza teren ośrodka bez wiedzy i zgody wychowawcy.
7. Na obozie obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania i picia alkoholu, posiadania i palenia tytoniu oraz posiadania i zażywania jakichkolwiek środków odurzających.
8. Cisza nocna obowiązuje od godziny 22.00 do 6.00.
9. W trakcie zajęć i ciszy nocnej obowiązuje bezwzględny zakaz używania telefonów komórkowych, konsol, komputerów itp.
10. Organizatorzy i opiekunowie obozu nie ponoszą odpowiedzialności za cenne i wartościowe przedmioty i urządzenia oraz nie powierzone opiekunom pieniądze

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA

WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się/właściwie zaznaczyć znakiem/:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze

względu

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

(data)

(podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA

WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał (adres miejsca wypoczynku).....

.....

od dnia (dd/mm/rr) do dnia (dd/mm/rr)

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

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

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

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)