

**OBÓZ REKREACYJNY
ŁAZY 19-29.07.2017**

KARTA ZGŁOSZENIA

1. Imię i nazwisko:

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Adres:.....
nr kodu miejscowość województwo

.....
ulica nr domu nr mieszkania nr tel.

4. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:

.

5. Nazwa klubu macierzystego: Rybnicki Klub Taekwon-do Feniks-Arete

6. Nr PESEL 8. E-mail:

7. Numery telefonów opiekunów

Niniejszym zgłaszam udział SWOJEGO SYNA / SWOJEJ CÓRKI

.....
w obozie rekreacyjnym– ŁAZY 2017 i zobowiązuję się do przestrzegania jego regulaminu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Rybnicki Klub Taekwon-do Feniks-Arete z siedzibą w Rybniku, przy ul. Św. Józefa 31c/44 (Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r., Dz. U. Nr 133, poz. 883).

.....
czytelny podpis

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

Wyrażam zgodę na udział syna/córki:

w obozie rekreacyjnym– Łazy 2017 organizowanym przez Rybnicki Klub Taekwon-do Feniks-Arete.

.....
czytelny podpis rodzica /opiekuna nieletniego

.....

pieczęć przychodni

OPINIA LEKARSKA

Zaświadcza się, że Kol. nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w zgrupowaniu sportowo-rekreacyjnym, które odbędzie się w Łazach w terminie 19-29.07.2017 r.

.....
pieczęć i podpis lekarza

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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.....

błonica.....

dur

inne

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, itp.)

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

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.

.....
data i czytelny podpis rodzica /opiekuna nieletniego

Regulamin zgrupowania

ŁAZY 19-29.07.2017

dotyczy wszystkich uczestników zgrupowania bez względu na wiek

1. Uczestnik zgrupowania musi obowiązkowo brać udział w treningach i zajęciach programowych.
2. Przestrzegać ciszy nocnej w godzinach 22.30 – 7.00.
3. Dbać o higienę osobistą i czystość w swoich pokojach oraz innych pomieszczeniach (łazienki, toalety, prysznice, korytarze, szatnie, sala gimnastyczna oraz okolice obiektu zakwaterowania i treningu ...)
4. Pilnować kluczy do swoich pokoi, wychodząc zostawiać je w recepcji.
5. Wszelkiego rodzaju dolegliwości zgłaszać niezwłocznie do trenera lub pielęgniarki.
6. Nie wolno zażywać żadnych leków bez wiedzy kadry (uczestnik musi posiadać nr PESEL i znać nazwę właściwej kasy chorych lub mieć ze sobą książeczkę RUM).
7. Do przewidzianego na koniec zgrupowania egzaminu, będą mogli przystąpić tylko uczestnicy ze 100% obecnością na treningach, dopuszczeni przez swojego trenera klubowego, posiadający podpisaną przez niego kartę egzaminacyjną.
8. Wyjście poza teren ośrodka, w którym odbywa się zgrupowanie może odbywać się tylko w zorganizowanej grupie lub za zgodą osób odpowiedzialnych, po wcześniejszym wpisaniu wyjścia do „ZESZYTU WYJŚĆ”.
9. Ze względów bezpieczeństwa, w nocy nie wolno zamykać pokoi na klucz.
10. Nad bezpieczeństwem na każdym piętrze czuwają opiekunowie poszczególnych grup.
11. Na zgrupowaniu obowiązuje bezwzględny zakaz palenia papierosów i picia napojów alkoholowych.
12. Za ewentualne zniszczenia mienia, powstałe z winy uczestnika ponosi on odpowiedzialność materialną.
13. Sprawy nie objęte regulaminem ustala na miejscu kierownik zgrupowania.

Osoby łamiące regulamin zgrupowania lub inne ustalenia będą dyscyplinarnie wydalone ze zgrupowania i odesłane do domu na koszt własny lub rodziców (niepełnoletni – po uzgodnieniu telefonicznym, pod opieką rodziców) bez zwrotu kosztów zgrupowania.

**Potwierdzam, że zapoznałem się z powyższym regulaminem
i wyrażam zgodę
na przestrzeganie jego postanowień.**

.....
podpis uczestnika zgrupowania

.....
podpis rodzica (opiekuna) nieletniego

UMOWA

warunków uczestnictwa w obozie sportowym w Łazach zawarta dnia 01.07.2017. w Rybniku , pomiędzy Rybnickim Klubem Taekwon-do Feniks-Arete, adres 44-217 Rybnik, ul. Św. Józefa 31c/44 zwanym dalej ORGANIZATOREM,

a

(imię nazwisko PRAWNEGO OPIEKUNA *)

reprezentującym osobę zgłoszoną, zwaną dalej UCZESTNIKIEM:

Imię i Nazwisko Uczestnika

.....

Data ur.:

Adres:

telefon: nr PESEL:,

ZGŁOSZENIE NA TURNUS: Obóz sportowy w Łazach– 19-29.07.2017 r.

§1

Organizator zobowiązuje się do przeprowadzenia obozu sportowego zgodnego podanym z programem. Organizator zapewnia przejazd na obóz dla wszystkich uczestników.

§2

Organizator zapewnia w trakcie trwania obozu zakwaterowanie, zajęcia programowe, całodzienne wyżywienie, opiekę medyczną oraz dla uczestników niepełnoletnich całodobową opiekę wychowawczą (od momentu przejęcia dzieci od rodziców/prawnych opiekunów w wyznaczonym miejscu zbiórki do czasu ponownego przekazania ich rodzicom/prawnym opiekunom).

§3

Niepełnoletni uczestnik może zostać przyjęty na obóz TYLKO I WYŁĄCZNIE na podstawie poprawnie wypełnionej i podpisanej Karty Kwalifikacyjnej dostarczonej organizatorowi przed rozpoczęciem obozu.

§4

Uczestnik ponosi pełną opłatę z tytułu uczestnictwa w obozie do dnia 01.07.2017 r. Uczestnik zobowiązuje się do dokonania wpłaty zaliczki w określonym terminie, w celu zarezerwowania sobie miejsca na udział w obozie i na przejazd. W przypadku rezygnacji z udziału w obozie zaliczka jest bezzwrotna – podlega zwrotowi tylko w przypadku odwołania imprezy z winy organizatora.

Koszty rezygnacji z obozu: - do 30 dni przed rozpoczęciem obozu potrącana jest kwota 250zł jako koszty zaliczkowe związane z rezerwacją ośrodka

- przy rezygnacji krótszej niż 14 dni od rozpoczęcia obozu potrącane jest 100% ceny.

§5

Uczestnik zostanie ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas trwania obozu przez organizatora. Jeśli uczestnik jest osobą niepełnoletnią, w razie wypadku lub nagłej choroby, rodzice zostaną powiadomieni telefonicznie oraz na adres wg danych podanych w Karcie Kwalifikacyjnej.

§6

Uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania poleceń organizatora związanych z uczestnictwem w obozie, a w szczególności Regulaminu Obozu i stanowi jego integralną część. W razie niesubordynacji, na wniosek organizatora, uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników obozu bez zwrotu kosztów uczestnictwa w obozie. W przypadku osób niepełnoletnich, rodzice zobowiązani są wówczas do natychmiastowego odebrania dziecka z miejsca pobytu na własny koszt.

§7

Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej.

§8

W sprawach nie unormowanych umow stosowane będą ogólnie obowiązujące przepisy, a w tym Kodeks Cywilny. §9 Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

(Organizator)

.....

(data i czytelny podpis rodziców uczestnik niepełnoletniego)