|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 OBOZU1. INFORMACJE O OBOZIE

MiejscePieczęć KlubuCzas trwania od DANE UCZESTNIKA OBOZUImię 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 KWALIFIKACJIPostanawia się:A) Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynekB) 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 WYPOCZYNKUDziecko 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)\* |