

REGULAMIN KOLONII / OBOZU MŁODZIEŻOWEGO

I. Uczestnik kolonii / obozu młodzieżowego ma prawo:

- do udziału we wszystkich zajęciach programowych, a poprzez swoich przedstawicieli uczestniczyć w opracowaniu programu
- wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy
- do radosnego wypoczynku oraz pochwał i wyróżnień ze strony wychowawców.

II. Uczestnik kolonii/obozu młodzieżowego zobowiązany jest:

- przestrzegać regulaminu obozu/ośrodka oraz stosować się do poleceń wychowawców
- zabrać ze sobą ważny paszport i legitymację szkolną
- uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych, o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza
- punktualnie stawiać się na zajęcia i aktywnie w nich uczestniczyć
- dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w czasie wyjazdu
- mieć szacunek do kolegów, wychowawców i innych osób
- przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m. in. dotyczących kąpeli i ruchu drogowego
- informować kadrę kolonii o każdej chorobie lub złym samopoczuciu
- uczestnik kolonii (lub jego rodzice/opiekunowie) ponosi odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży i pobytu na imprezie turystycznej.

III. Biuro nie odpowiada za bagaż skradziony, zagubiony lub zniszczony z braku staranności uczestnika.

IV. Na koloniach i obozach ze względu na specyfikę imprezy rzeczy cenne i wartościowe (w szczególności aparaty telefoniczne i fotograficzne, discmany, walkmany, gry elektroniczne, itp.) oraz pieniądze należy przekazywać do depozytu opiekunom. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzieże czy zniszczenia ww rzeczy nie oddanych do depozytu.

V. Na koloniach i obozach obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania i picia alkoholu, posiadania i palenia tytoniu oraz posiadania i zażywania środków odurzających.

VI. Uczestnikowi nie wolno samodzielnie oddalać się od grupy oraz poza teren ośrodka bez wiedzy i zgody wychowawcy.

VII. W przypadku poważnego naruszenia reguł obozu uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców, wydany z kolonii/obozu na koszt własny rodziców/opiekunów. W takim wypadku osoba odpowiedzialna za uczestnika powinna odebrać dziecko w ciągu 48 godzin. W przypadku nie odebrania skreślonego z listy uczestnika, Biuro zastrzega sobie prawo do przekazania go pod opiekę właściwych władz (konsulat, policja).

VIII. Niniejsze warunki stanowią integralną część umowy zgłoszenie zawartej z _____

Ja niżej podpisany/a akceptuję powyższe warunki uczestnictwa na kolonii/obozie.

czytelny podpis rodzica/opiekuna

czytelny podpis uczestnika

ART BIURO
PODRÓŻY
TOUR

35-069 Rzeszów, ul. Bernardyńska 6,
tel. 17 852 94 41, fax 17 852 52 63
e-mail: info@art-tour.com.pl,
www.art-tour.com.pl, www.kolonieobozy.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

NAZWA / SYMBOL IMPREZY _____

MIEJSCE / TRASA _____

CZAS TRWANIA od _____ / _____ / _____ do _____ / _____ / _____

I. WNIOSEK RODZICÓW / OPIEKUNÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA KOLONIĘ / OBÓZ MŁODZIEŻOWY

1. Imię i nazwisko dziecka: _____

2. Adres zamieszkania: _____

3. Data i miejsce urodzenia: _____

4. Nr PESEL: _____

5. Nr paszportu: _____

6. Nazwa i adres szkoły: _____

7. Imię i nazwisko matki / ojca / opiekuna: _____

8. Adres rodziców/opiekunów w czasie pobytu dziecka w placówce
wypoczynku: _____

9. Telefon dom: _____ kom.: _____

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/mojej córki na ww imprezę i jego udział we wszystkich zajęciach rekreacji ruchowej, wycieczkach turystycznych i innych przewidzianych programem zajęciach.

Stwierdzam, że podałem/am w niniejszej karcie kwalifikacyjnej wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:

- uczestników kolonii/obozu obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków i środków odurzających
- w przypadku drastycznego naruszenia regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu uczestnika z kolonii/obozu i odwiezienia do domu na koszt rodziców/opiekunów
- rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko. W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu lub narkotyków, wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi przez/lub w obecności kadry kolonijnej.

Informuję, że zapoznałem/am się i w pełni akceptuję:

- regulamin kolonii/obozu młodzieżowego (zamieszczone na str. 4 karty)
- program kolonii/obozu młodzieżowego oraz warunki uczestnictwa
- Ogólne Warunki Ubezpieczenia ubezpieczyciela, zapewniającego ochronę ubezpieczeniową dla danej imprezy turystycznej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w niniejszej karcie do celów związanych z prawidłową organizacją wypoczynku. Wyrażam zgodę na przechowywanie danych osobowych w zasobach Biura.

miejscowość, data

czytelny podpis rodzica/opiekuna

II. INFORMACJA RODZICÓW / OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Choroby przewlekłe lub inne: astma, padaczka, choroby reumatyczne, choroby nerek, inne: _____
2. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku lub występujące obecnie (*): omdlenia, drgawki z utratą przytomności, bóle głowy, krwotoki z nosa, przewlekły kaszel, duszności, bezsenność, bóle brzucha, lęki nocne, moczenie nocne, katar, inne: _____
3. Dziecko jest (*): nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu dziecka: _____
4. Dziecko jest uczulone (*) tak/nie. Jeśli tak, to podać na co: _____
5. Dziecko nosi (*): okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, podwyższony obcas buta, inne: _____
6. Dziecko przyjmuje stale leki (podać dokładną nazwę leku i dawkę): _____
7. Jazdę autokarem znosi (*) źle/dobrze
8. Lot samolotem znosi (*) źle/dobrze
9. Inne ważne informacje o zdrowiu dziecka: _____
10. Inne informacje od rodziców związane z pobytem dziecka na kolonii/obozie (np. wspólne zakwaterowanie, brak zgody na dyskoteki poza obiektem, ewentualne prośby czy uwagi): _____

(*) WŁAŚCIWE PODKREŚLIĆ

Stwierdzam, iż podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku. W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka, zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków.

_____ miejscowość i data

_____ czytelny podpis rodzica/opiekuna

ART BIURO
PODRÓŻY
TOUR

III. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH I PRZEBYTYCH CHOROBYCH

Wypełnia pielęgniarka lub rodzice / opiekunowie na podstawie aktualnej książeczki zdrowia.

1. Przebyte choroby zakaźne (podać rok): odra _____ ospa _____ różyczka _____ świnka _____ inne: _____
2. Szczepienia ochronne (podać rok): tężec _____ błonica _____ dur _____ inne: _____
_____ miejscowość, data _____ czytelny podpis pielęgniarki/rodzica/opiekuna

IV. INFORMACJE LEKARZA O ZDROWIU DZIECKA

1. Po zbadaniu dziecka stwierdzam rozpoznanie: _____
2. Dziecko może być uczestnikiem ww kolonii/obozu młodzieżowego.
3. Zalecenia dla wychowawcy: _____
_____ miejscowość, data _____ pieczęć i podpis lekarza

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

W przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy wypełnia rodzic/opiekun.

_____ miejscowość, data

_____ podpis wychowawcy/rodzica/opiekuna

Punkty: VI, VII i VIII - wypełnia organizator

VI. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na (forma i adres placówki wypoczynku): _____

od dnia _____ do dnia _____ 20____ r.

_____ miejscowość, data

_____ podpis kierownika placówki

VII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

(dane o urazach, zachorowaniach, leczeniu, itp.): _____

_____ miejscowość, data

_____ podpis lekarza lub pielęgniarki

VIII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY/INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU:

_____ miejscowość, data

_____ podpis wychowawcy