

**WYCIĄG Z WARUNKÓW UCZESTNICTWA
I WARUNKÓW DODATKOWYCH**

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminów obozu (kolonii), przeciwpożarowego, kąpieli i regulaminu ośrodka, gdzie jest organizowany pobyt oraz poleceń wychowawców (instruktorów).
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą paszport (na imprezy zagraniczne) i aktualną legitymację szkolną (na imprezy w Polsce).
3. Na obozach/koloniach obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu i używania środków odurzających. Nieprzestrzeganie w/w spowoduje wydalenie uczestnika z obozu i odwiezienie do domu na koszt rodziców (opiekunów).
4. W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu uczestnika z obozu (kolonii) i odwiezienia go do domu na koszt rodziców.
5. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione podczas pobytu oraz w środkach transportu.
6. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, dokumenty oraz przedmioty wartościowe, które nie zostały zdeponowane u opiekuna grupy.
7. Rodzice lub opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez swoje dziecko.
8. Rodzice zobowiązani są do punktualnego przyprowadzenia uczestnika na miejsce wyjazdu oraz do odebrania go po powrocie z miejsca zbiórki.

Oświadczamy, że przyjmujemy powyższe warunki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizacji kolonii i obozów przez firmę BT-U „Szarpie Travel”, ul. Mickiewicza 17/2, 10-508 Olsztyn, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. O Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833)

.....
podpis rodziców lub prawnych opiekuna

.....
podpis uczestnika

Uzupelnioną Kartę kwalifikacyjną należy przesłać na adres: B.T.U. Szarpie Travel, ul. Mickiewicza 17/2, 10-508 Olsztyn lub oddać opiekunowi na miejscu zbiórki.

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA
KOLONII / OBOZU/ ZIMOWISKA**

I. INFORMACJA ORGANIZATORA

1. Rodzaj imprezy
2. Adres.....
3. Termin od do

pieczętka sprzedawcy

.....
podpis sprzedawcy

II. DANE UCZESTNIKA OBOZU

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Data urodzenia
4. PESEL

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

Nr telefonu rodziców (stacjonarny i komórkowy)

5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na obozie/kolonii
6. Rodzice (opiekunowie)

	Imię i nazwisko	Nazwa i adres zakładu pracy
ojciec (opiekun)		
matka (opiekunka)		

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna

III. INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA

(Np.: na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje na stałe jakiegokolwiek leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

POTWIERDZAM, ŻE Podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na kolonii / obozie.

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje.

.....
data *podpis rodziców lub prawnych opiekunów*

IV. INFORMACJA PIELĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec....., błonica....., dur....., inne

.....
data *podpis pielęgniarki*

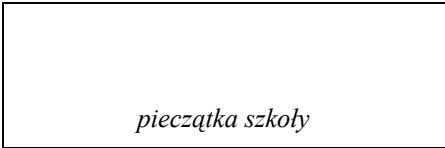
V. ORZECZENIE LEKARSKIE

1. Po zbadaniu dziecka stwierdzam, iż dziecko może być uczestnikiem obozu/kolonii
2. Zalecenia dla wychowawcy
3. Zalecenia dla opieki medycznej

.....
data *podpis lekarza*

VI. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY

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



.....
podpis wychowawcy

VII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU NA KOLONII / OBOZIE (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

.....
data *podpis pielęgniarki / lekarza kolonii*

VIII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY O UCZESTNIKU PODCZAS POBYTU NA KOLONII / OBOZIE:

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

.....
data *podpis wychowawcy / instruktora*