

REGULAMIN OBOZU / KOLONII / ZIMOWISKA

1. Uczestnik wyjazdu zobowiązany jest stosować się do regulaminu obozu/kolonii/zimowiska i ośrodka, w którym obóz/zimowisko/kolonia jest organizowana.
2. Uczestnik obozu/kolonii/zimowiska zobowiązany jest podporządkować się poleceniom wychowawcy/ instruktora
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione podczas pobytu lub w środkach transportu.
4. Uczestnik obozu/kolonii/zimowiska zobowiązany jest do punktualnego stawiania się na zajęciach oraz aktywnego w nich udziału.
5. Na obozie/kolonii/zimowisku obowiązuje bezwzględny zakaz palenia tytoniu, e-papierosów, picia alkoholu i używania środków odurzających.
6. Uczestnik lub jego rodzice, bądź jego opiekunowie, ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży i/lub pobytu na obozie/kolonii/zimowisku.
7. Uczestnik obozu nie może bez zgody wychowawców instruktorów oddalać się z miejsca zamieszkania lub miejsca zajęć.
8. Uczestnik obozu/kolonii/zimowiska bez zgody wychowawcy/instruktora nie może korzystać ze sprzętu pływającego i kąpieliska. Korzystanie z tego sprzętu musi odbywać pod nadzorem wychowawcy/instruktora (ratownika) .
9. Uczestnik zobowiązany jest do poszanowania sprzętu i utrzymania porządku na terenie obozu/kolonii/zimowiska.
10. Uczestnik obozu/kolonii/zimowiska zobowiązany jest odnosić się z szacunkiem do kolegów, wychowawców i innych osób.
11. Uczestnik obozu/kolonii/zimowiska zobowiązany jest informować kadrę o każdej chorobie lub złym samopoczuciu.
12. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości: legitymację szkolną, dowód osobisty lub paszport (przy imprezach zagranicznych).
13. W przypadku poważnego naruszenia regulaminu obozu/kolonii/zimowiska uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców wydalony z obozu/kolonii na koszt 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).

*

(data, podpis rodzica lub opiekuna)

*

(podpis uczestnika)

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego syna/córki (podopiecznego) w materiałach reklamowych Biura Podróży BERG-TRAVEL: na stronie internetowej biura, profilach społecznościowych biura (np. Facebook, Twitter, Instagram) oraz na wykonanie zdjęcia grupowego.

.....

(data, podpis rodzica lub opiekuna)

.....

(podpis uczestnika)

* wymagany podpis



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU (wypełnia rodzic lub opiekun prawny)

I. INFORMACJE O WYPOCZYNKU (wypełnia rodzic):

1. Forma wypoczynku (zaznaczyć właściwe):

☐ kolonia ☐ zimowisko ☐ obóz ☐ biwak ☐ półkolonia ☐ inna forma wypoczynku

2. Termin wypoczynku: od do

3. Miejscowość wypoczynku i nazwa hotelu/pensjonatu:

.....

4. Kraj wypoczynku:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU (wypełnia rodzic):

1. Imię i nazwisko uczestnika:

2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:

3. Data urodzenia uczestnika:

4. Numer PESEL uczestnika:

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

5. Adres zamieszkania uczestnika:

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów:

.....

7. Numery telefonów rodziców/opiekunów w czasie trwania wypoczynku:

.....

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary):

- uczulenia (tak/nie, opisać na co)

- choroba lokomocyjna (tak/nie)

- przyjmowane leki (jakie dawki)

- dziecko nosi (okulary, aparat ortodontyczny), inne)

10. Informacje o szczepieniach ochronnych (podać rok lub dołączyć aktualny wpis z książeczki zdrowia):

tęzec			
dur		inne	

11. Czy uczestnik ma przeciwwskazania do uczestnictwa w zajęciach sportowych (jeżeli są to jakie)?

12. Inne uwagi o zdrowiu i zachowaniu dziecka oraz prośby rodziców:

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

.....
* (podpis rodzica lub opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych na karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku.

.....
* (podpis rodzica lub opiekuna)

WYPEŁNIA BIURO

III. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU:

Postanawia się:

- ☐ Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek.
- ☐ Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

.....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA POBYTU UCZESTNIKA NA MIEJSCU WYPOCZYNKU:

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia r. do dnia r.

V. INFORMACJE KIEROWNIKA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.):

.....
.....
.....
.....
.....
(podpis, czytelny podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

.....
.....
.....
.....
.....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)