

REGULAMIN KOLONII / OBOZU :

1. Każdy uczestnik kolonii obozu zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.
2. Ma obowiązek uczestniczyć we wszystkich zajęciach proponowanych, o ile nie został z nich zwolniony przez lekarza lub wychowawcę.
3. Punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć.
4. Uczestnik kolonii/obozu ma obowiązek dbać o czystość i porządek oraz powierzone mu mienie w miejscu przebywania i poza terenem .
5. Bezwzględnie obowiązuje zakaz : picia alkoholu, palenia tytoniu, zażywania narkotyków, dopalaczy i uprawiania seksu.
6. Należy dostosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów.
7. Uczestnikowi kolonii nie wolno oddalać się od grupy i opuszczać terenu obozu bez wiedzy wychowawcy.
8. Uczestnik powinien mieć szacunek dla kolegów ,wychowawców ,innych osób starszych i samego siebie.
9. Uczestnik kolonii /obozu musi przestrzegać zasad bezpieczeństwa.
10. Uczestnik o każdej chorobie i złym samopoczuciu melduje wychowawcy bądź kierownikowi kolonii/obozu.
11. Uczestnik stosuje się do poleceń wychowawcy i kierownika kolonii/obozu.
12. Kąpiel jest dozwolona tylko w miejscach do tego przeznaczonych pod opieką ratownika.

KAŻDY MA PRAWO :

1. Udziału we wszystkich zajęciach programowych, a także - poprzez swoich przedstawicieli - do uczestnictwa w opracowaniu programu.
2. Wyrażania swoich poglądów i pomocy kadry w przypadku problemów.
3. Bezpiecznego i radosnego wypoczynku.

NIEPRZESTRZEGANIE REGULAMINU SPOWODUJE NASTĘPUJĄCE KONSEKWENCJE:

1. Upomnienie przez opiekuna.
2. Upomnienie przez kierownika kolonii/obozu.
3. Powiadomienie rodziców (opiekunów) i szkoły o zachowaniu.
4. Wydalenie z obozu. Rodzic ma obowiązek odebrania dziecka na własny koszt w przeciągu 48 godzin od chwili wydalenia z kolonii/obozu.

.....
(miejscowość i data) (podpis rodzica) podpis dziecka)

OŚWIADCZENIA I ZGODY :

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka zawartych w karcie kwalifikacyjnej w celu i zakresie niezbędnym do realizacji kolonii/obozu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
3. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy oraz zawiadomienie służb ratunkowych w sytuacji zagrażającej zdrowiu lub życiu dziecka.
4. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej w przypadku szkody wyrządzonej przez moje dziecko.
5. Oświadczam, że zapoznałem się oraz dziecko z regulaminem organizowanych kolonii/obozów , Przyjmuję je do wiadomości i akceptuję ich treść.
6. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych (klauzula dostępna na stronie www.wojdylotravel.pl/RODO).
7. Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe oraz stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku podczas organizowanych kolonii/obozów.
8. Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w wypoczynku, czyli we wszystkich zajęciach ujętych w jego programie stanowiącym ofertę organizatora.
9. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć grupowych z udziałem mojego dziecka wykonanych przez kadrę w trakcie wypocznku, na stronie internetowej organizatora, płycie pamiątkowej ze zdjęciami.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

WOJDYŁO TRAVEL

62-510 Konin, ul. Okólna 41 lok. 14

www.wojdylotravel.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku ¹⁾

✓ kolonia
zimowisko

obóz

biwak

półkolonia

inna forma wypoczynku

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku **10 lipca – 16 lipca 2021**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

DW HALNY, ul. Sądelska 59, 34-531 Murzasichle, woj. małopolskie

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....
Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

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

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA

WYPOCZYNKU 1. Imię (imiona) i nazwisko

.....
2. Imiona i nazwiska rodziców

.....
3. Rok urodzenia

.....
4. Adres zamieszkania

.....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców ³⁾

.....
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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)

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

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień) :

tężec
błonica.....
dur
inne

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

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

.....
.....
(data) (podpis rodziców / pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZKI

Postanawia się¹⁾

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika wycieczki na wycieczkę ze względu

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

.....
.....
(data) (podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data) (podpis kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejscowość ,data) (podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

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

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

1. Właściwie zaznaczyć znakiem „✓”
2. W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.
3. W przypadku uczestnika niepełnoletniego.