

WARUNKI UCZESTNICTWA NA PLACÓWCE

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu placówki oraz do wewnętrznego regulaminu epidemiologicznego Kolonii, regulaminu ośrodka gdzie jest organizowana kolonia, oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości: aktualną legitymację szkolną lub paszport.
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe pozostawione przez uczestników podczas pobytu na placówce wypoczynku oraz w środkach transportu.
4. W przypadku naruszenia reguł placówki, uczestnik może zostać wydalony na koszt własny (rodziców, opiekunów).
5. Uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na Kolonii
6. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (obuwie, ubrania, rzeczy osobiste).

Regulamin uczestnika Kolonii

- uczestnik kolonii zobowiązany jest do przestrzegania ramowego planu dnia, oraz wszystkich regulaminów tj. regulaminu kąpeli, poruszania się po drogach, ppoż., regulaminu epidemiologicznego itp.
- uczestnik podlega wychowawcy i realizuje jego polecenia
- **każdorazowe oddalenie się z miejsca pobytu wymaga akceptacji WYCHOWAWCY lub KIEROWNIKA WYPOCZYNKU**
- organem samorządu jest **Rada Wychowawców** odpowiedzialna za program, współzawodnictwo i atmosferę na kolonii
- za czystość na terenie kolonii odpowiadają wszyscy uczestnicy
- za czystość w pokojach ,odpowiadają ich mieszkańcy, zobowiązani są do codziennego starannego ślania łóżek, utrzymywania ładu w plecakach i na półkach,
- w trakcie zajęć nad wodą obowiązuje bezwzględny nakaz przestrzegania poleceń ratownika
- **uczestników obowiązuje bezwzględny zakaz palenia tytoniu oraz spożywania środków odurzających również napojów alkoholowych /także piwa/**
- **uczestnik ma obowiązek dbać o mienie kolonijne, a za szkody spowodowane przez uczestnika odpowiadają rodzice dziecka**
- **Każdy z uczestników jest zobowiązany do częstego mycia i odkażania rąk płynami dezynfekującymi znajdujących się w punktach wskazanych przez wychowawców.**
- **Każdy uczestnik zobowiązany jest do stosowania się do aktualnych wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego przedstawionych przez kierownika Wypoczynku.**

Za wzorowe zachowanie uczestnik kolonii otrzymuje:

- wyróżnienie
- pochwałę
- nagrodę rzeczową

Za nie przestrzeganie poleceń wychowawców i kierownika:

-a w szczególności "Regulaminu Uczestnika" uczestnik może:

- otrzymać upomnienie
- otrzymać nagane
- zostać karnie usunięty z placówki

Usunięcie z placówki odbywa się na koszt rodziców uczestnika .

W takim przypadku nie przysługują prawa roszczenia finansów za nie wykorzystane świadczenia.

Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki uczestnictwa na placówce są mi znane i akceptuję je.

Obowiązkowy podpis rodziców, opiekunów

Obowiązkowy podpis uczestnika

Uczniowski Klub Sportowy Aquarius Lesko

e-mail: uksaquarius@gmail.com

ul. Bieszczadzka 7 38-600 Lesko

Tel. 664 743 905

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA KOLONII

I. Informacje dotyczące wypoczynku

1. Forma wypoczynku
 kolonia OŚRODEK JEDROL
 zimowisko
 obóz
 biwak
 półkolonia
 inna forma wypoczynku

2. Termin wypoczynku **13.02 – 19.02.2022r.**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

Suche 60A , Poronin 34- 520

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą -

.....

(miejsowość data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwisko rodziców

.....

3. Rok(data) urodzenia.....

4. Adres zamieszkania

5. Adres zamieszkania lub adres pobytu rodziców.....

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

.....

.....

7. Informacje 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)

9. Informacja o chorobach przewlekłych na jakie choruje uczestnik kolonii. Chorobach, które mogą powodować łatwiejsze zakażenie wirusem COVID 19.
- Uczestnicy u których występują choroby przewlekłe zobowiązani są do dołączenia zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w kolonii.
-

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień
 tężec
 błonica.....
 dur.....
 inne.....

oraz numer PESEL ,uczestnika wycieczki

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2015r.poz. 2135,z późn.zm.)).

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

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

Postanawia się .
 Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
 Odmówić skierowania na wypoczynek ze względu

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

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

Uczestnik przebywał
 (adres miejsca wycieczki)
 Od dnia(dzień, miesiąc ,rok) do dnia (dzień ,miesiąc ,rok)

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

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....
 (Data) (podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEZENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

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

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na placówce wypoczynku jak i w szpitalu.

.....
(data)

.....
(podpis matki, ojca lub opiekuna Prawnego)

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki

zarejestrowany podczas realizacji **wycieczki /kolonii /zimowiska** (niewłaściwe skreślić) .Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Uczniowskiego Klubu Sportowego Aquarius Lesko

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(podpis)

Zgoda na wykonywanie codziennego pomiaru temperatury

Oświadczam, że wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury przez wychowawcę wskazanego przez Kierownika Kolonii. Oraz dokumentowanie jej na kartach stanowiących wewnętrzną dokumentację kolonii.

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(podpis)

W przypadku wystąpienia objawów u uczestnika wskazujących na zakażenie wirusem COVID 19, wyrażam zgodę na umieszczenie dziecka w odpowiednio przygotowanym izolatorium w budynku obiektu przygotowanym do tego celu.

Telefon kontaktowy do szybkiego kontaktu z rodzicem w razie wystąpienia objawów choroby COVID 19

NUMER TELEFONU:.....

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(podpis)