

**WARUNKI UCZESTNICTWA
NA OBOZIE MŁODZIEŻOWYM / ZIMOWISKU / KOLONII
organizowanym przez Centrum Podróży KOLIBER**



Centrum Podróży KOLIBER

20-026 Lublin, ul. Chopina 7/26, tel. 081-534-66-30, tel./fax 081-534-66-40, e-mail: biuro@e-koliber.pl www.e-koliber.pl NIP 538-127-17-08

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu obozu, ośrodka gdzie jest organizowany obóz / zimowisko / kolonia oraz do poleceń wychowawców i kierownika.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą ważny dokument tożsamości.
- wyjazdy zagraniczne: paszport lub dowód osobisty
- wyjazdy krajowe: aktualną legitymację szkolną
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
4. W przypadku palenia papierosów, spożywania alkoholu lub innych środków odurzających bądź przebywania pod ich wpływem lub poważnego naruszenia reguł obozu, uczestnik może zostać wydalony z placówki na koszt własny (rodziców lub opiekunów).
5. Uczestnik (lub jego rodzice/opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na obozie.
6. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (nakrycie głowy, odpowiednie obuwie, ubrania, rzeczy osobiste, środki ochrony przeciwsłonecznej. itp.).
7. Niniejsze warunki stanowią integralną część umowy zgłoszenia zawartej z Centrum Podróży KOLIBER

Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki obowiązujące na obozie / zimowisku / kolonii są mi znane i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
podpis rodziców (opiekunów)

.....
data

.....
podpis uczestnika

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(prosimy o dostarczenie do biura najpóźniej na 10 dni przed wyjazdem)

1. INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1.1. Forma wycieczki:

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma wycieczki (proszę podać formę)

1.2. Termin wycieczki.....

1.3. Adres wycieczki / miejsce lokalizacji.....

1.4. Nazwa kraju w przypadku wycieczki za granicą.....

1.5. Trasa wycieczki o charakterze wędrownym.....

.....

(miejsce, data)

(podpis i pieczęć organizatora /biura)

2. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

2.1. Imię i nazwisko dziecka.....

2.2. Data urodzenia.....

2.3. Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość)

.....

2.4. Telefon uczestnika.....

2.5. Imiona i nazwiska rodziców

.....

2.6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....

2.7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki w czasie trwania wycieczki.

.....

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

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

2.9. 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, szkła kontaktowe lub okulary)

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

2.10. Dane 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 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

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

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

Postanawia się:

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

.....
.....

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

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

Uczestnik przebywał w
(adres miejsca wycieczki)

w terminie od.....do.....

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

5. INFORMACJA KIEROWNIKA WYCIECZKI O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYCIECZKI W CZASIE TRWANIA WYCIECZKI ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE.

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

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

6. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI.

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

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