

**REGULAMIN OBOZÓW SPORTOWYCH
ORGANIZOWANYCH PRZEZ SZKOŁĘ TENISA GRZEGORZA JEŻA
W OSIR ALPINA SPORT W MUSZYNIE**

1. Każdy uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.
2. Każdy Uczestnik ma obowiązek:
 - brać udział we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza (pielęgniarkę).
 - punktualnie wstawiać się na zajęcia i aktywnie w nich uczestniczyć.
 - dbać o czystość i porządek oraz powierzony mienie w miejscu zamieszkania i poza jego terenem oraz sprzęt i urządzenia w czasie zajęć programowych.
 - stosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów i instruktorów.
 - stosować się do poleceń wychowawcy, instruktora i kierownika obozu.
 - mieć szacunek do kolegów, wychowawców, innych osób starszych i samego siebie.
 - przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych, ma obowiązek natychmiast poinformować o tym wychowawcę lub najbliższą dorosłą osobę.
 - pokrycia wszystkich strat materialnych jeżeli były przez niego spowodowane.

1. Uczestnikowi obozu nie wolno oddalać się od grupy oraz wychodzić poza teren obozu bez wychowawcy lub instruktora.
2. Na obozie obowiązuje bezwzględny zakaz: posiadania i picia alkoholu, posiadanie i palenia tytoniu oraz posiadania i zażywania narkotyków.
3. Szczególnie nie wolno wychylać się z balkonów i okien.
4. Każdy Uczestnik ma prawo:
 - brać udział we wszystkich zajęciach programowych, a przez swoich przedstawicieli, bądź osobiście uczestniczyć w opracowywaniu programu.
 - wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy.
 - do bezpiecznego i radosnego wypoczynku.

NIEPRZESTRZEGANIE REGULAMINU SPOWODUJE NASTĘPUJĄCE KONSEKWENCJE:

1. Upomnienie przez wychowawcę lub instruktora/ kierownika.
2. Zakaz udziału w niektórych zajęciach programowych.
3. Nagana kierownika z powiadomieniem rodziców (opiekunów) i szkoły o zachowaniu.
4. Wydalenie z obozu na koszt własny uczestnika i bez zwrotu kosztów za niewykorzystany czas pobytu.
5. Nieprzestrzeganie regulaminu w punkcie 3, 4, 5 skutkuje natychmiastowym wydaleniem z obozu.

Kierownik placówki

*Oświadczam, że zapoznałem się i rozumiem zapisy regulaminu obozów sportowych w OSiR Alpina Sport w Muszynie
co poświadczam własnoręcznym podpisem:*

PODPIS UCZESTNIKA OBOZU.....

PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO.....

Nr PESEL dziecka: _____

Nr. legitymacji szkolnej: _____

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 grudnia 2009 r.)

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku : **obóz sportowy**
2. Adres placówki : **OSiR Alpina Sport Muszyna Złockie 76**
3. Czas trwania wypoczynku: od do

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka
- 1a. Imiona i Nazwiska rodziców
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania telefon uczestnika
4. Nazwa i adres szkoły

..... klasa

5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:

..... telefon rodzica

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości

..... zł słowniezł.

.....
(miejscowość, data)

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

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

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

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia życia mojego dziecka

Zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zbiegi diagnostyczne, operacje
Kasa Chorych do której należą rodzice

.....
STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM (AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O
DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W
CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU I WYRAŻAM ZGODĘ
NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH NA OBOZIE W
MUSZYNIE

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

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

(lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

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

.....
(data) (podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy -wypełnia rodzic lub opiekun)

.....
(data) (podpis wychowawcy lub rodzica -opiekuna)

VI. INFORMACJA LEKARZA O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Dziecko może (nie może) być uczestnikiem obozu sportowego i brać udział w zajęciach sportowych o podwyższonym wysiłku fizycznym
2. Inne uwagi

.....
(miejsowość, data) (podpis)

VII. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

(data)

(podpis)

VIII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało

na

.....

(forma i adres miejsca wypoczynku)

od dnia do dnia 2 r.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

IX. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wypoczynku)

X. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
(data)

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