VIII. Wyciąg z regulaminu kolonii/obozu

1. Każdy kolonista/obozowicz zobowiązany jest do ścisłego przestrzegania regulaminu. Winien stosować się do poleceń kierownika oraz wychowawców / trenerów.
2. Zabrania się samowolnego opuszczania terenu kolonii/obozu. Wszystkie wyjścia poza teren ośrodka odbywają się w sposób zorganizowany, pod opieka wychowawcy/ trenera. Uczestnicy kolonii / obozu zobligowani są do przestrzegania porządku dnia. Każdy uczestnik dba o czystość ośrodka i jego otoczenia.
3. Zabrania się działań zagrażających bezpieczeństwu, zdrowiu i mieniu swojemu i innych uczestników kolonii/obozu.
4. Zabrania się spożywania napojów alkoholowych, używania narkotyków, środków odurzających, palenia tytoniu, wulgarnego zachowania, wszczynania awantur, bijatyk, zakłócania spokoju innym uczestnikom wypoczynku.
5. Każdy uczestnik powinien pilnować swoich rzeczy osobistych, pieniędzy oraz dokumentów (paszport, legitymacja). Zalecamy zdeponowanie pieniędzy u wychowawcy.
6. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie) ponosi materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu na kolonii/obozie.
7. Zabrania się posługiwania otwartym ogniem oraz grzałkami w budynku. Zakazuje się samowolnego rozpalania ognisk. W przypadku zauważenia pożaru lub sytuacji grożącej pożarem należy natychmiast powiadomić wychowawcę/ trenera i/lub kierownika.
8. Nie wolno podejmować prób napraw instalacji znajdujących się w budynku (zwłaszcza elektrycznej). Zabrania się używania sprzętu przeciwpożarowego dla celów nie związanych z akcją ratowniczą.
9. W czasie zagrożenia pożarowego uczestnicy kolonii/obozu opuszczają teren pod opieką wychowawców / trenerów (bez ekwipunku).
10. Kąpiel może odbywać się tylko w wyznaczonym miejscu, pod nadzorem ratownika i wychowawcy / trenera. Nie nadzorowana Kąpiel jest surowo zabroniona. Uczestnicy kąpieli zobowiązani są przestrzegać zaleceń i nakazów ratownika. Kąpiel rozpoczyna się i kończy ustalonym sygnałem.
12. Przed wejściem do wody oraz po zakończeniu kąpieli odbywa się liczenie uczestników kąpieli. Nie wolno wypływać poza teren oznakowany, skakać do wody z pomostów, kamieni, itp. W czasie kąpieli zabrania się lekkomyślnych żartów (przewracania kąpiących się, itp.) oraz wywoływania mylnych alarmów. Wszyscy uczestnicy zobligowani są do zachowywania czystości na terenie kąpieliska.
12. Uczestnicy wycieczki idą zwartą grupą, stosując się do nakazów i zaleceń wychowawcy.
13. W czasie marszu należy zwracać baczną uwagę na poruszające się pojazdy mechaniczne. Jezdnie wolno przekraczać tylko w miejscach do tego przeznaczonych, zachowując szczególną ostrożność. Zabrania się wybiegania na jezdnię, popychania oraz innego lekkomyślnego postępowania.
14. Nie zastosowanie się do ww. regulaminu pociąga za sobą określone konsekwencje włącznie z dyscyplinarnym usunięciem z kolonii /obozu na koszt rodziców lub opiekunów.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem kolonii / obozu i zobowiązuje moje dziecko do jego przestrzegania.

……	……	……
data	podpis uczestnika	podpis rodziców / opiekunów

www.judo.slupsk.eu

K A R T A K W A L I F I K A C Y J N A
U C Z E S T N I K A W Y P O C Z Y N K U

I. INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku **kolonia/obóz**

2. Adres placówki

Ośrodek Wypoczynkowy "Leśna Chata"
ul. Jeziorna 1, 64-915 Jastrowie
tel. 67/ 266 25 80

3. Czas trwania

od 12 sierpnia do 22 sierpnia 2018r.

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka

.....

2. Data urodzenia ..... 3. Nr PESEL .....

4. Adres zamieszkania, telefon

.....

.....

5. Adres i telefon rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku

.....

.....

……

……

III. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1.Dolegliwości i objawy, które występują u dziecka oraz np.: na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary itp.

.....

.....

.....

……

……

……

……

……

2.Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica ....., dur .....
,

inne .....

3.Oświadczenie rodziców:

W razie zagrożenia życia zgadzam się na leczenie szpitalne dziecka, zabiegi diagnostyczne i operacje oraz wyrażam zgodę na udzielenie kadrze kolonii / obozu wszelkich informacji o stanie zdrowia dziecka. Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc organizatorowi w celu zapewnienia właściwej opieki w czasie pobytu na kolonii / obozie. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki znanych mi a nie ujawnionych chorób dziecka.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej, dla potrzeb niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z art. 6 pkt1 lit a). Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE).

…… ……

data podpis rodziców / opiekunów

Informujemy, że: 1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest **TS Judo Gryf Słupsk** 76-200 Słupsk, ul. Madalińskiego 4. 2. Celem zbierania danych jest przeprowadzenie obozu sportowego w Jastrowiu 3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego 4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa dziecka w obozie.. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe uczestniczenie dziecka w obozie. 5. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa. 6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu. 7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. 8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

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

Uczestnik przebywał .....
(adres miejsca wypoczynku)

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

....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

.....

..... ….....
(miejscowość i data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

.....

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