

## DODATKOWE WARUNKI UCZESTNICTWA W KOLONIACH/OBOZACH – REGULAMIN KOLONII

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu kolonii/obozu, ośrodka, gdzie jest organizowany obóz/kolonia, oraz do poleceń wychowawców.
2. Grupa podporządkowana jest programowi kolonii/obozu w związku z tym nie ma samodzielnego oddalania z miejsca pobytu grupy.
3. Z kąpeli korzystać można wyłącznie w obecności opiekunów.
4. Dokumenty oraz pieniądze można oddać do depozytu.
5. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości; paszport lub dowód osobisty i aktualną legitymację szkolną. - w przypadku braku legitymacji uczestnik ponosi pełny koszt biletów np. PKP, biletów wstępu itp.
6. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz pozostałe rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
7. W przypadku spożywania alkoholu lub innych środków odurzających, przebywania pod ich wpływem lub poważnego naruszenia reguł kolonii/obozu, uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt własny (rodziców, opiekunów).
8. Uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na kolonii/obozie.
9. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek.
10. Rodzice zobowiązani są do punktualnego przyprowadzenia uczestnika na miejsce wyjazdu oraz do odebrania go po powrocie z miejsca zbiórki.
11. Rodzice zobowiązani są wyposażać uczestnika w niezbędne leki jeśli takie przyjmuje – w tym przeciw chorobie lokomocyjnej. W przypadku konieczności leczenia uczestnika podczas turnusu rodzice zobowiązani są do zwrotu kosztów na podstawie imiennych faktur zakupu.
12. Rodzice zobowiązani są do zapewnienia uczestnikom suchego prowiantu w pierwszej stronie.
13. Niniejsze warunki stanowią część integralną umowy zgłoszenia zawartej z Biurem Turystyki BARBARA – TRAVEL

Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki uczestnictwa na kolonii/obozie są mi znane, akceptuję regulamin i z pełną świadomością zgłaszam udział dziecka .

Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć z kolonii/obozu w materiałach promocyjnych oraz na stronie www B.T. Barbara Travel

Zgodnie z treścią ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zamówienia oraz w celach marketingowych, statystycznych, archiwalnych, reklamowych

.....  
podpis rodziców / opiekunów

.....  
podpis uczestnika



ul. Kopernika 7, 35-002 Rzeszów, tel:+48 17 8525-535  
www.barbara-travel.rzeszow.pl, e-mail : btravel@barbara-travel.rzeszow.pl

**Warunkiem wpisania uczestnika na listę jest dostarczenie karty kolonijnej, najpóźniej 7 dni przed rozpoczęciem turnusu.**

### KARTA UCZESTNIKA KOLONII / OBOZU

RODZAJ IMPREZY.....

TERMIN.....

#### DANE UCZESTNIKA

1. Imię i Nazwisko.....
2. Adres zamieszkania .....
3. Data urodzenia.....
4. PESEL.....
5. Nazwa i adres szkoły.....

#### DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

	ojciec / opiekun	matka / opiekunka
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Nazwa i adres miejsca pracy		
Telefon kontaktowy		

**INFORMACJE RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

**1. Czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, inne**

.....  
.....

**2. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia)**

.....  
.....

**3. Dziecko jest uczulone TAK /NIE proszę podać na co.....**

**4. Dziecko nosi (podkreślić właściwe) okulary, aparat, ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty.....**

**5. Jazdę samochodem znosi.....**

**6. Inne informacje o stanie zdrowia dziecka i zaleceni dal wychowawcy**

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

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Oświadczam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na kolonii/obozie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka

.....  
data

.....  
podpis

**INFORMACJA O SZCZEPIENIACH**

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

**SZCZEPIENIE OCHRONNE (proszę podać rok)**

Tężec.....

Błonica.....

Dur.....

Inne.....

.....  
data

.....  
podpis lekarza, rodzica lub opiekun

**INFORMACJA WYCHOWAWCÓW KLASY O UCZNIU**

W przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy-wypełnia rodzic lub opiekun

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

.....  
data

.....  
podpis wychowawcy, rodzica lub opiekuna

**DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA**

Postanawia się:

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

.....  
.....

.....  
data

.....  
podpis

**INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU NA KOLONII / OBOZIE (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)**

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

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć lekarza lub pielęgniarki

**UWAGI WYCHOWAWCY O DZIECKU PODCZAS KOLONII / OBOZU**

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

**POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU**

Miejscowość.....

termin:.....

.....  
Data i podpis