

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII ŻEGLARSKICH W SOPOT34



INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

- Organizator: Ośrodek Wypoczynkowy Sopot 34, mail: polkolonie@sopot34.pl, tel. 668 251 501 (w sezonie)
- Forma wypoczynku: szkolenie w formie **półkolonii** dla dzieci w wieku 7-14 lat
Adres placówki: ul. Bitwy pod Płowcami 55 81-731 Sopot
- Koszt: 500 zł, **zaliczka 200zł płatna do 7 dni od złożenia karty zgłoszeniowej, w temacie „PÓLKOLONIE SOPOT, IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA, TURNUS NA KTÓRY JEST ZAPISANE DZIECKO ”**
Dane do przelewu: ORKA Piotr Orlikowski **BZWBK numer konta:** 68 1500 1706 1217 0001 9427 0000
- **Możliwość płatności kartą Sopot 34 Sport**, kwota 500zł zostanie odpisana od wartości karty, warunki zakupu i korzyści oraz rabat wynikające z zakupu karty **Sopot 34 Sport** w oddzielnym pliku.
- Wybór Turnusu półkolonii:
 - I. 25-29 czerwca 2018r.
 - II. 02-06 lipca 2018r. poniedziałek-piątek 8:00 – 13:00
 - III. 09-14 lipca 2018r.
 - IV. 16-20 lipca 2018r.
 - V. 23-27 lipca 2018r.
 - VI. 30 lipca- 3 sierpnia 2018r.
 - VII. 06-10 sierpnia 2018r.
 - VIII. 13-17 sierpnia 2018r.
 - IX. 20-24 sierpnia 2018r.
 - X. 27-31 sierpnia 2018r.

INFORMACJE O DZIECKU

Imię i nazwisko dziecka:.....Wiek:

Numer PESEL dziecka:

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

Wzrost w cm (do pianek szkółkowych)Rozmiar buta (do rołek pożyczanych)

INFORMACJE O RODZICU / OPIEKUNIE

Imię i nazwisko:

Dane kontaktowe: telefon:

telefon do drugiego rodzica/opiekuna: e-mail:

INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. czy dziecko jest na coś uczulone, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy są przeciwwskazania do brania przez dziecko udziału w zajęciach ruchowych, czy przechodziło ostatnio zabiegów chirurgicznych itp.)

.....
.....

Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje na temat stanu zdrowotnego dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki medycznej w czasie pobytu dziecka na 3/4koloniach. W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje.

INFORMACJE O SPOSOBIE ODBIORU DZIECKA

- będę odbierał/a dziecko osobiście
- wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu
- upoważniam do odbioru dziecka wskazaną osobę lub osoby (imię, nazwisko i nr dok.):

..... nr dok..... tel:

Data: Podpis rodzica / opiekuna:

REGULAMIN PÓŁKOLONII, 3/4 KOLONII



Uczestnicy:

- Aktywnie uczestniczymy we wszystkich zajęciach i nie opuszczamy ich;
- Stosujemy się do poleceń wychowawców;
- Podczas zajęć nie używamy telefonów komórkowych;
- Szanujemy siebie nawzajem w słowach i czynach;
- Dbamy o higienę i zdrowie;
- Nie dotykamy sprzętu innych niż wyznaczone znajdujących się na terenie obiektu;
- Poza teren obiektu wychodzimy tylko pod opieką wychowawcy;
- Podczas wycieczek i przemarszów wszyscy idą razem i nikt nie odłącza się od grupy bez zgody wychowawcy;
- W przypadku złego samopoczucia zgłaszamy to wychowawcy;
- W przypadku notorycznego niestosowania się do regulaminu dziecko zostaje wypisane z półkolonii, 3/4kolonii bez zwrotu należności za niewykorzystaną część turnusu.

Rodzice / opiekunowie:

1. Za doprowadzenie i odprowadzenie dzieci do miejsca półkolonii/3/4kolonii odpowiadają rodzice/opiekunowie lub osoby wskazane w karcie zgłoszeniowej;
2. W przypadku odbioru dziecka przed zakończeniem programu rodzice/opiekunowie zgłaszają ten fakt wychowawcy grupy;
3. W przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu rodzice/opiekunowie są zobowiązani wyrazić na to zgodę;
4. Rodzice/opiekunowie odpowiadają za ewentualne szkody wyrządzone przez dziecko podczas półkolonii, 3/4kolonii; organizator nie bierze odpowiedzialności za utracone rzeczy oraz przedmioty wartościowe;
5. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich zajęciach sportowych, dziecko nie ma jakichkolwiek przeciwwskazań do uprawiania żeglarstwa i innych sportów;
6. W przypadku bardzo niekorzystnych warunków atmosferycznych będą organizowane alternatywne zajęcia dla dzieci.
7. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka /podopiecznego/ (zdjęcia i filmy z obozu na stronie internetowej firmy, portalach społecznościowych jak np. Facebook, Instagram i YouTube)
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz do celów marketingowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity:Dz.U. z 2015r., poz. 2135

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem półkolonii, 3/4kolonii oraz szkoły żeglarskiej Sopot34 i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

Data: Podpis opiekuna: Podpis dziecka: ☺

Wypełniony i podpisany skan wypełnionego formularza prosimy odesłać na adres: polkolonie@sopot34.pl (oryginał przyjmujemy na miejscu w pierwszym dniu zajęć)