

# KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA 3/4 KOLONII ŻEGLARSKO-MULTISPORTOWYCH W SOPOT34



## INFORMACJA ORGANIZATORA KURSU ŻEGLARSKIEGO

- Organizator: Ośrodek Wypoczynkowy Sopot 34, mail: [polkolonie@sopot34.pl](mailto:polkolonie@sopot34.pl), tel. 668 251 501
- Forma zajęć: kurs żeglarski w formie „3/4kolonii” dla dzieci w wieku 7-14 lat  
Adres ośrodka: ul. Bitwy pod Płowcami 55 81-731 Sopot
- Koszt: 750 zł, **zaliczka 250zł płatna do 7 dni od złożenia karty zgłoszeniowej, w temacie „3/4 KOLONIE 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
- Wybór Turnusu 3/4kolonii:

■ I.	25-30	czerwca	2018r.	Poniedziałek-piątek 8:00 – 17:00,
■ II.	02-07	lipca	2018r.	w sobotę w godzinach 9:00-12:00
■ III.	09-14	lipca	2018r.	
■ IV.	16-21	lipca	2018r.	
■ V.	23-28	lipca	2018r.	
■ VI.	30 lipca-	4 sierpnia	2018r.	
■ VII.	06-11	sierpnia	2018r.	
■ VIII.	13-18	sierpnia	2018r.	
■ IX.	20-25	sierpnia	2018r.	
■ X.	27 sierpnia-	1 września	2018r.	

## INFORMACJE O DZIECKU

Imię i nazwisko dziecka:.....Wiek: .....

Numer PESEL dziecka:

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

Wzrost w cm (do pianek szkółkowych) .....Rozmiar buta (do rolek 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 KRSU ŻEGLARSKIEGO W FORMIE „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 znajdującego się na terenie obiektu, poza tym, który wyznaczy nam wychowawca, instruktor;
- 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. 2016 r. poz. 922*)

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

Data: ..... Podpis opiekuna: ..... Podpis dziecka: ..... ☺

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