

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ALOHA TENIS CAMP 2018

MIEJSCE: MUSZYNA (małopolskie)
TERMIN: 22.06.2018 – 02.07.2018,



AKADEMIATENISA.org

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r.)

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: tenisowy obóz sportowy
2. Adres placówki: OSiR Alpina Sport Muszyna Złockie 76
3. Czas trwania wycieczki od 22.06.2018 do 02.07.2018

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Imię i Nazwisko uczestnika:
Data i miejsce urodzenia:
Nr PESEL:
Nr legitymacji szkolnej:
Adres szkoły, klasa:
Adres zamieszkania:
Numer telefonu uczestnika:
e-mail uczestnika:
Imię i Nazwisko opiekunów:
numery telefonów opiekunów:
e-maile opiekunów:

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

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

REGULAMIN OBOZÓW SPORTOWYCH ORGANIZOWANYCH W OSiR ALPINA SPORT W MUSZYNI:

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 stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć
 - dbać o czystość i porządek oraz powierzone 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.
 - Rozpakowania walizek zaraz po zakwaterowaniu i utrzymywania porządku w pokoju.
3. Uczestnikowi obozu nie wolno oddalać się od grupy oraz wychodzić poza teren obozu bez wychowawcy lub instruktora
4. Na obozie obowiązuje bezwzględny zakaz: posiadania i picia alkoholu, posiadania i palenia tytoniu oraz posiadania i zażywania narkotyków.
5. Szczególnie nie wolno wychylać się z balkonów i okien.
6. 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 wycieczki.

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.

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

IV. OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia życia mojego dziecka

.....
Zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zbiegi diagnostyczne, operacje.

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)

V. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

(lub kserokopia książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

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

.....
(data)

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

VI. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

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

.....
(data)

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

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 tenisowym obozie sportowym
w OSiR Alpina Sport Muszyna Złockie 76

od dnia 22.06.2018 do dnia07.2018 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)

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 i IV karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
(data)

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

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć na obozie sportowym w OSiR Alpina Sport Muszyna oraz na wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć i filmów w publikacjach internetowych oraz w materiałach promocyjno-informacyjnych.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

.....
(czytelne podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów)