

REGULAMIN OBOZÓW SPORTOWYCH W OSIR ALPINA SPORT W MUSZYNIE

1. Każdy uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.

2. Obowiązuje ograniczenie w zakresie odwiedzin rodziców, dziadków, oraz innych osób postronnych przez cały pobyt w ośrodku (nie dotyczy odbioru uczestnika w przypadku podejrzenia COVID 19)

3. Rodzice/Prawni opiekunowie zobowiązani są do niezwłocznego (do 12 h) odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura , kaszel, katar, duszności)

4. W dobie aktualnej sytuacji epidemicznej każdy obozowicz zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania następujących wytycznych:

- o W pokojach mogą przebywać tylko odpowiednia liczba osób w stosunku do łózek (3 łóżka = 3 osoby)
- o W przypadku wystąpienia objawów COVID19 uczestnik zostanie niezwłocznie poddany warunkom izolacji
- o Obowiązuje zakaz dzielenia się produktami spożywczymi (napoje, chipsy, itp.)

Każdy Uczestnik ma obowiązek:

- Poddać się codziennemu badaniu temperatury
- Zapoznać z instrukcjami wywieszonymi w pokojach (instrukcja mycia rąk, instrukcja dezynfekcji rąk, instrukcji prawidłowego zakładania i ściągania rękawiczek oraz instrukcji prawidłowego zakładania i ściągania maski)
- Nosić maseczkę (za wyjątkiem pokoju, swojej grupy zajęciowej , posiłków)
- Myć ręce wodą z płynem (mydłem) – zgodnie z wywieszonymi instrukcjami
 - o po każdym zajęciach
 - o po każdym powrocie do pokoju
 - o Po każdorazowym skorzystaniu z toalety
 - o Dezynfekować ręce przed każdym posiłkiem
 - o Dezynfekować ręce przed każdym zajęciem
- Natychmiast zgłaszać jakiegokolwiek objawy złego samopoczucia opiekunowi , pielęgniarce , trenerowi lub jakiegokolwiek osobie z personelu w szczególności:
 - o Kaszel
 - o Duszności
 - o Bóle mięśniowe
 - o Gorączka
 - o Złe samopoczucie
 - o Katar
- Przestrzegać zasad bezpieczeństwa a w szczególności
 - o stosować się do specjalnych oznaczeń na terenie ośrodka (tabliczki , linie)
 - o Przestrzegać zasady dystansowania społecznego (2m)
 - o Przestrzegać zasady zachowania bezpiecznego dystansu na stołówce 1,5m siedząc przy stoliku i 2m odstępów podczas oczekiwania w kolejce do bufetu
 - o Przestrzegać poleceń wydawanych przez obsługę w czasie posiłków
 - o stosować się do poleceń wszystkich pracowników ośrodka

- Punktualnie wstawiać się na zajęciach w wyznaczonych strefach realizacji zajęć i aktywnie w nich uczestniczyć.
- Obowiązuje zakaz opuszczania swojej strefy zajęć (za wyjątkiem wyjścia do toalety / pielęgniarki)
- W przerwie pomiędzy zajęciami obozowicz nie może przemieszczać się pomiędzy pokojami (za wyjątkiem pokoi w których znajdują się koledzy z grupy)

5. Uczestnik ma obowiązek również :

- Brać udział we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza (pielęgniarkę).
- rozpakowania walizek zaraz po zakwaterowaniu i utrzymywania porządku w pokoju.
- Dbać o czystość i porządek oraz powierzony mienie w miejscu zamieszkania i poza jego terenem.
- Dbać o sprzęt i urządzenia w czasie zajęć programowych.
- Stosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów i instruktorów w tym do każdorazowej dezynfekcji rąk przed zajęciami
- Stosować się do poleceń wychowawcy, instruktora i kierownika obozu.
- Mieć szacunek do kolegów, wychowawców, innych osób starszych i samego siebie.
- pokrycia wszystkich strat materialnych jeżeli były przez niego spowodowane
- w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych:
 - o ma obowiązek natychmiast poinformować o tym wychowawcę lub najbliższą dorosłą osobę.

6. Uczestnikowi obozu nie wolno oddalać się od grupy, przekraczać wyznaczonej strefy realizacji zajęć (w związku z COVID19) oraz wychodzić poza teren obozu bez wychowawcy lub instruktora.

7. Na obozie obowiązuje bezwzględny zakaz: posiadania i picia alkoholu, posiadania i palenia tytoniu oraz posiadania i zażywania narkotyków lub innych używek.

8. Szczególnie nie wolno wychylać się z balkonów i okien.

9. Każdy Uczestnik ma prawo:

- brać udział we wszystkich zajęciach programowych, a przez swoich przedstawicieli, bądź osobiście uczestniczyć w opracowywaniu programu.
- Zgłosić się do pomiaru temperatury jeśli nie czuje się dobrze
- wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy.
- **do bezpiecznego i radosnego wypoczynku.**

PODPIS UCZESTNIKA OBOZU.....

PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO.....

Nr PESEL dziecka: _____

Nr. legitymacji szkolnej: _____

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki : **ALOHA TENIS CAMP 2021 - obóz sportowy**
2. Adres placówki : **OSiR Alpina Sport Muszyna Złockie 76**
3. Czas trwania wycieczki: od **25.06.2021** do **04.07.2021**



.....
(miejsowość, data)
(podpis organizatora wycieczki)

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

1. Imię i nazwisko dziecka
- 1a. Imiona i Nazwiska rodziców
2. Data urodzenia dziecka
3. Adres zamieszkania
..... telefon uczestnika
4. Nazwa i adres
szkoły
..... klasa
5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce:
.....
..... telefon rodzica

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)

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

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia życia mojego dziecka, zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

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

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)

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

(lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

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

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

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

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

.....
.....

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

IX. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu, specjalistycznych potrzebach itp.)

.....
.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
(miejsowość, data)
(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wycieczki)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć na obozie sportowym SKF „Klub Aloha” w OSiR Alpina Sport Muszyna oraz na wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na profilu Facebook SKF Klub Aloha i OSiR Alpina Sport oraz w materiałach promocyjno-informacyjnych SKF Klub Aloha i Ośrodka Sportu i Rekreacji Alpina Sport.

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)

* nie podpisanie oświadczenia traktuje się jako wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku dziecka

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej przez SKF Klub Aloha i Szkołę Tenisa Grzegorz Jeż w celach organizacyjnych i niezbędnych dla zapewnienia bezpieczeństwa oraz ochrony zdrowia dziecka. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności wyrażenia zgody oraz że zostałam/em poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

.....
(miejscowość, data, czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Działając zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i 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 – dalej w skrócie zwane RODO, informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Tenisa Grzegorz Jeż z siedzibą 33-300 Nowy Sącz, ul. Nadbrzeźna 32. W celu realizacji przysługujących uprawnień oraz innych spraw dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Administratorem (email: iod@szkolatenisa.pl). Ponadto, w zakresie dotyczącym zawartego ubezpieczenia Administratorem danych jest: Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeniowe ERGO HESTIA z siedzibą w 81-731 Sopot, ul. Hestii 1, kontakt: poczta@ergohestia.pl. Podane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w celu realizacji umowy w zakresie niezbędnym do jej wykonania (na podstawie artykułu 6 pkt. 1 lit. B. RODO), w celu prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora w tym marketingu bezpośredniego (na podstawie artykułu 6 pkt. 1 lit. f. RODO), w celu wykonania ciążących na organizatorze obowiązków prawnych oraz ewentualnego ustalenia lub dochodzenia roszczeń. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże podanie tych danych jest niezbędne w celu zawarcia i wykonania umowy. Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji umowy, a po jego zakończeniu do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa. Informujemy o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, a także o prawie do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz o prawie do przenoszenia danych. W związku z tym, że dane osobowe są przetwarzane również do celów marketingu bezpośredniego, osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść w dowolnym momencie, bezpłatnie sprzeciw wobec tego przetwarzania. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. W dowolnym momencie istnieje prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych opartego na wypełnianiu prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora z przyczyn związanych ze swoją szczególną sytuacją. Przysługujące uprawnienia można wykonać przesyłając stosowną informację na adres mailowy Administratora. Każdemu przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych, w przypadku uznania, iż przetwarzanie dotyczących ich danych osobowych narusza przepisy RODO.

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ja niżej podpisany, legitymujący się numerem tożsamości oświadczam, że moje dziecko nie posiada żadnych objawów infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną. Dodatkowo moje dziecko nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie oraz nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku. Dziecko nie ma stwierdzonych przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu amatorskiego i może brać udział w zajęciach realizowanych w ramach Obozu/ kolonii w OSIR ALPINA SPORT. Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna

Procedura szybkiej ścieżki komunikacji z Rodzicami/ opiekunami prawnymi obowiązująca w OSIR ALPINA SPORT

§ 1

W związku z nowymi wytycznymi dla organizacji obozów i i kolonii OSIR ALPINA SPORT wprowadza Procedurę szybkiej ścieżki komunikacji

z Rodzicami/ opiekunami prawnymi obowiązująca w OSIR ALPINA SPORT

§ 2

1. **1.** Rodzice w przypadku skorzystania z usług OSIR ALPINA SPORT są zobowiązani do pozostawienia aktualnego numeru telefonu oraz adresu mailowego.
2. **2.** Rodzice w przypadku skorzystania z usług OSIR ALPINA SPORT i pozostawienia dziecka pod opieką w placówce są zobowiązani do **każdorazowego odbierania telefonu z OŚRODKA ALPINA SPORT**
3. **3.** W sytuacji losowej gdy rodzic nie odbierze telefonu zobowiązany jest do niezwłocznego oddzwonienia.
4. **4.** W przypadku wystąpienia u dziecka podczas pobytu w OSIR ALPINA SPORT oznak choroby Rodzic jest natychmiast informowany o zaistniałej sytuacji telefonicznie i jest zobowiązany do **niezwłocznego tj. do 12 godz.** odbioru dziecka z placówki licząc od momentu przekazania informacji o stanie zdrowia dziecka.
5. **5.** Komunikaty mogą się również ukazywać na stronie www OSIR ALPINA SPORT
6. **6.** Z OSIR ALPINA SPORT może kontaktować się wykorzystując
 1. Telefon: **695653763**
 2. Poczte elektroniczną: **info@alpinasport.pl**

§ 3

Każdy Rodzic/ opiekun prawny korzystający z usług OSIR ALPINA SPORT w okresie epidemii zobowiązany jest do zapoznania z treścią Procedury oraz do jej bezwzględnego stosowania.

Numer telefonu do Rodzica/Prawnego opiekuna

Data i podpis Rodzica/Opiekuna

Informacja dla rodzica :

- Rodzic/Prawny opiekun lub inna osoba odprowadzająca dziecko na musi być zdrowa, nie ma objawów infekcji lub choroby zakaźnej oraz nie zamieszkiwała z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych
- Zgodnie z wytycznymi epidemiologicznymi związanymi z COVID19 w przypadku występowania u dziecka chorób przewlekłych, konieczne jest dostarczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce. (np. astma , cukrzyca itp.)
- uczestnika wycieczki należy wyposażyć w indywidualne środki osłony nosa i ust do użycia podczas wycieczki.
- Dziecko powinno być przygotowane do stosowania się do regulaminu, wytycznych oraz zachowania dystansu społecznego wynoszącego co najmniej 2 m, jak i wzmożonego przestrzegania zasad higieny.
- Rodzice nie powinni wchodzić do autokarów , postój podczas transportu będzie odbywał się z ograniczeniem do minimum kontaktu z osobami trzecimi
- Prosimy wyposażyć dzieci w własne kaski rowerowe oraz rękawiczki typu (wampirki)
- Można wyposażyć dziecko w legitymacje , kieszonkowe, spray na komary i kleszcze ,krem z filtrem nakrycie głowy , swój bidon na wodę, MASECZKI (INNE ŚRODKI OSŁONY UST I NOSA)
- Informujemy ze program obozu/kolonii może ulec zmianie w związku z aktualna sytuacją epidemiczną

Zostałem zapoznany

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....
.....