

KARTA KWALIFIKACYJNA I WARUNKI UCZESTNICTWA W OBOZIE

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Adres placówki wypoczynku:

Dwór Andrzejówka, ul. Śremska 3, 63-100 Mechlin, telefon 612830297

2. Termin obozu.....

3. Potwierdzenie wpłaty.....

Mechlin,.....

pieczęć i podpis organizatora wypoczynku

II. DANE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka.....

2. Data urodzenia.....

3. Adres zamieszkania.....

4. Nazwa i adres szkoły.....

5. PESEL.....

6. Adres rodziców (opiekunów) dziecka w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku, telefon kontaktowy:

.....

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)

.....

.....

.....

.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE
O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI
UCZESTNIKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

.....
data, podpis rodzica 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, rodzica 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

VI. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na obozie.....
od dnia do dnia 202... r.

.....
data, podpis kierownika wypoczynku

**VII. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE
TRWANIA WYPOCZYNKU (dane o stanie zdrowia, urazach, leczeniu itp.)**

.....
.....

.....
data, podpis kierownika wypoczynku

**VIII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY/INSTRUKTORA WYPOCZYNKU
DOTYCZĄCE UCZESTNIKA**

.....
.....

.....
data, podpis wychowawcy/instruktora

IX. WARUNKI UCZESTNICTWA W OBOZIE-UMOWA

1. Organizator przyjmuje na siebie odpowiedzialność za sumienne przygotowanie i realizację świadczeń zgodnie z ofertą.
 2. Poprzez warunki i ofertę Organizatora rozumie się wszelkie informacje zamieszczone na stronie internetowej www.dworandrzejowka.pl
 3. W przypadku rezygnacji z obozu z przyczyn leżących po stronie klienta, jest on zobowiązany poinformować Organizatora o powyższym pisemnie. Jeżeli klient zrezygnuje z obozu i powiadomi o tym Organizatora najpóźniej 30 dni przed terminem obozu otrzyma zwrot wpłaconego zadatku w terminie 14 dni od poinformowania Organizatora.
 4. W przypadku rezygnacji z obozu w czasie jego trwania Organizator zobowiązuje się zwrócić koszty wyżywienia pozostałych dni obozu. Stawka dzienna - 55zł/dzień.
 5. Uczestnik obozu przyjmuje na siebie odpowiedzialność za szkody powstałe z jego winy. W przypadku powstania szkody z winy uczestnika obozu rodzic/opiekun zobowiązuje się do uiszczenia należności za naprawę lub wymianę sprzętu
 6. Organizator ubezpiecza uczestników od następstw nieszczęśliwych wypadków
 7. W razie zagrożenia życia dziecka wyrażam zgodę na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
 8. Dziecko będzie otrzymywało swój telefon komórkowy zgodnie z ustaleniami, które zostaną przedstawione pierwszego dnia obozu na spotkaniu z organizatorem.
 9. Wyrażam/Nie wyrażam zgodę/y na udział w zajęciach związanych z pielęgnacją, opieką i obsługą koni.
 10. W terminie 3 dni od daty potwierdzenia rezerwacji miejsca na obozie rodzic/opiekun zobowiązuje się wnieść opłatę rezerwacyjną.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VII, VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
data, podpis rodzica lub opiekuna