# REGULAMIN

**1. Uczestnik zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminu ośrodka oraz poleceń wychowawców.**

**2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe itp.)**

**3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV i rzeczy wartościowe uczestników.**

**4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą legitymację szkolną.**

**5. Na kolonii obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu**

**i zażywania środków odurzających.**

**W przypadku nie przestrzegania w/w punktu lub poważnego naruszenia regulaminu , uczestnik zostaje wydalony na koszt rodziców (opiekunów)**

6. Zgodnie z kodeksem cywilnym, uczestnik lub jego prawni opiekunowie ponoszą materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas podróży i podczas pobytu na kolonii.

**7. Rodzice wyrażają zgodę na przeszukanie bagażu dziecka**

**w przypadku stwierdzenia naruszenia regulaminu**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że regulamin kolonii jest mi znany i w pełni go akceptuję.

**............................................... ..................................**

**podpis rodziców (opiekunów) podpis uczestnika**

# IV. INFORMACJA RODZICÓW

**1. Przebyte choroby (podać w którym roku życia): odra....., ospa......,**

**szkarlatyna ......, różyczka ......, świnka, ....., żółtaczka zakaźna .......,**

**choroby nerek ....., choroby reumatyczne ......, astma....., padaczka...,**

**2. U dziecka występowały w ostatnim czasie lub występują obecnie:**

**drgawki, utrata przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel lub katar, częste anginy, duszności, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, choroba lokomocyjna, jąkanie, inne ..........**

**3. Dziecko jest: nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe; inne ……………………………………………………..**

**4. Dziecko jest uczulone: tak, nie, jeśli tak, podać na co ........................**

**..................................................................................................................**

**5. Dziecko nosi okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne,**

**inne ..........................................................................................................**

**6. Jazdę samochodem znosi: dobrze, źle.**

**W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.**

**Stwierdzam, ze podałem (am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na kolonii.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka**

**.............................................. ...................................................**

**data podpis rodzica (opiekuna)**

# V. INFORMACJE PIELEGNIARKI SZKOLNEJ

**Szczepienia ochronne (rok): tężec....... błonica ........, dur ..........,**

**Inne ...............................................................................................**

**Stan skóry .................................... Stan włosów ..........................**

**Inne uwagi ...................................................................................**

**........................................ ...........................................**

**data podpis**

VI. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE WYJAZDU.

**..............................................................................................................**

**..............................................................................................................**

**..............................................................................................................**

**...................................................**

**podpis wychowawcy**

# VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA KOLONII LETNIEJ

**Dziecko przebywało na .......................................................................**

**(forma i adres placówki wypoczynku)**

**od dnia ............................. do dnia ........................... 2023r.**

**............................................. .................................................**

**data podpis kierownika placówki**

#### 

#### Biuro: 37-410 Ulanów ul. Główna 67a Wólka Tanewska

**Tel.15/8763366, kom. 504054655**

## KARTA UCZESTNIKA

### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU.

**1. Rodzaj imprezy…………………………………………….**

**2. Nazwa ośrodka …………………………………………….**

**3. Termin :…………………………………………………….**

II. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

**1. Imię i nazwisko dziecka.....................................................................**

**2. Adres ..................................................................................................**

**3. PESEL ................................................................................................**

**4. Telefon rodziców podczas pobytu na kolonii...................................**

**5. Adres email :........................................................................................**

###### III. Oświadczenie

**1.Proszę o wystawienie rachunku dla: ..........................................**

**.............................................................................................................**

1. **Zobowiązuję się do uiszczenia odpłatności za pobyt dziecka na kolonii w kwocie ................... zł. (przelew na konto firmowe,**

**Wpłaty za pobyt na kolonii należy dokonać na konto :**

**PKO BANK POLSKI S.A**

**Nr 82102049390000000201168301**

**....................................... ...................................**

**data podpis**