

REGULAMIN KOLONII / OBOZU

I. Uczestnik kolonii/obozu ma prawo:

a. do udziału we wszystkich zajęciach programowych, a poprzez swoich przedstawicieli uczestniczyć w opracowywaniu planu zajęć na dany dzień.

b. wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy lub kierownika wycieczki.

c. do radosnego wypoczynku oraz pochwał i wyróżnień ze strony wychowawców.

II. Uczestnik kolonii/obozu zobowiązany jest:

a. przestrzegać regulaminu obozu/ośrodka oraz stosować się do poleceń wychowawców i kierownika.

b. zabrać ze sobą – ważny dokument osobisty np. legitymację szkolną.

c. uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza.

d. punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć

e. dbać o czystość, osobista higienę i porządek oraz powierzone mienie w placówce wypoczynku.

f. mieć szacunek do kolegów, wychowawców i innych osób.

g. przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in.: dot. kąpeli i ruchu drogowego.

h. informować kadrę kolonii o każdej chorobie lub złym samopoczuciu.

i. uczestnik (lub jego rodzice/ prawni opiekunowie) ponosi odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu w placówce wypoczynku.

III. Organizator nie odpowiada za bagaż skradziony, zgubiony lub zniszczony z braku staranności uczestnika.

IV. Na koloniach i obozach ze względu na specyfikę imprezy rzeczy cenne i wartościowe (w szczególności aparaty telefoniczne i fotograficzne i gry elektroniczne) **oraz pieniądze można przekazać do depozytu opiekunom.** Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzieże i zniszczenie ww. rzeczy nie oddanych do depozytu.

V. Organizator nie zwraca opłaty za pobyt w przypadku rezygnacji uczestnika na dwa tygodnie przed rozpoczęciem jak i w trakcie jego realizacji.

VI. **Na koloniach i obozach obowiązuje bezwzględny zakaz :** Zakupu, posiadania i picia alkoholu, posiadania i palenia tytoniu, e papierosów oraz posiadania i zażywania środków odurzających. Uczestnikowi nie wolno samowolnie oddalać się od grupy i poza teren ośrodka bez wiedzy i zgody wychowawcy. W przypadku rażącego naruszenia regulaminu uczestnik zostanie wydalony z kolonii lub obozu. Rodzic lub opiekun jest zobowiązany odebrać dziecko w ciągu 48 godz. po zawiadomieniu przez kierownika.

Ja niżej podpisany akceptuję powyższe warunki uczestnictwa na obozie/kolonii.

.....
Podpis rodziców/opiekunów

.....
podpis uczestnika

Nr Konta Akcji Katolickiej.

41 8702 0001 0006 3669 2000 0010

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

Forma wypoczynku¹⁾

kolonia zimowisko obóz biwak półkolonia inna forma wypoczynku

..... (proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

Władysławowo, Kacwin, Ustroń, Beskid Wyspowy - Zalesie

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....

Akcja Katolicka w Niemcach

08.03.2024 Tadeusz Nowak

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia.....

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

5. Adres zamieszkania

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez

pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec
błonica
inne

(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się¹⁾:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

2024 Tadeusz Nowak
(data) (podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał

(adres miejsca wycieczki) od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

(data) (podpis wychowawcy lub kierownika wycieczki)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

(miejscowość, data) (podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Podpis wychowawcy wycieczki)

Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wskazanych w niniejszym formularzu przez Administratora danych osobowych tj. Akcję Katolicką oddział w Niemczech w celu należytego wykonania usługi turystycznej wskazanej w ogłoszeniu od dnia podpisania niniejszej zgody do jej odwołania, najdalej w terminie do dnia wykonania usługi lub ostatecznego rozliczenia i wpłaconych zaliczek za imprezę turystyczną dla dziecka.

Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację wizerunku dziecka biorącego udział w imprezie na stronach internetowych organizatora wycieczki.
Dane osobowe po zakończonej usłudze turystycznej zostaną usunięte.

Miejsce i data.....

Podpis rodziców lub opiekunów

1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.