

## REGULAMIN KOLONII / OBOZU:

1. Każdy uczestnik kolonii/ obozu zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.
2. Ma obowiązek uczestniczyć we wszystkich zajęciach proponowanych o ile nie został z nich zwolniony przez lekarza lub wychowawcę.
3. Punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć.
4. Uczestnik kolonii/ obozu ma obowiązek dbać o czystość i porządek oraz powierzone mu mienie w miejscu przebywania i poza terenem .
5. Bezwzględnie obowiązuje zakaz : picia alkoholu, palenia tytoniu, zażywania narkotyków i uprawiania seksu.
6. Należy dostosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów.
7. Uczestnikowi kolonii nie wolno oddalać się od grupy i opuszczać terenu obozu bez wiedzy wychowawcy.
8. Uczestnik powinien mieć szacunek dla kolegów ,wychowawców ,innych osób starszych i samego siebie.
9. Uczestnik kolonii musi przestrzegać zasad bezpieczeństwa.
10. Uczestnik o każdej chorobie i złym samopoczuciu melduje wychowawcy bądź kierownikowi kolonii.
11. Stosuje się do poleceń wychowawcy i kierownika kolonii.
12. Kąpiel jest dozwolona tylko w miejscach do tego przeznaczonych pod opieką ratownika.

### KAŻDY MA PRAWO:

1. Udziału we wszystkich zajęciach programowych a także , poprzez swoich przedstawicieli, do uczestnictwa w opracowaniu programu.
2. Wyrażania swoich poglądów i pomocy kadry w przypadku problemów.
3. Bezpiecznego i radosnego wypoczynku.

### NIE PRZESTRZEGANIE REGULAMINU SPOWODUJE NASTĘPUJĄCE KONSEKWENCJE:

1. Upomnienie przez opiekuna.
2. Upomnienie przez kierownika obozu.
3. Powiadomienie rodziców (opiekunów) i szkoły o zachowaniu.
4. Wydalenie z obozu. Rodzic ma obowiązek odebrania dziecka w przeciągu 48 godzin od chwili wydalenia z obozu.

.....(data i miejscowość)  
(podpis rodzica) (podpis dziecka)



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(wypełnioną kartę kwalifikacyjną uczestnika prosimy oddać na zbiorce w dniu wyjazdu, kopię wypełnionej karty prosimy przesłać najpóźniej na 14 dni przed wyjazdem na adres e-mail)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku - zgodnie z umową zgłoszenia
2. Termin wypoczynku .....
- Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą .....

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Imiona i nazwiska rodziców .....
3. Rok urodzenia .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (3) .....
6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku .....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym .....
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary) .....

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

tężec .....

błonica .....

dur .....

inne .....

oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....  
(data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

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

Postanawia się (1)

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

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

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

Uczestnik przebywał ..... (adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) .....do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....  
(data) ..... (podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....  
(miejscowość, data) ..... (podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejscowość, data) ..... (podpis wychowawcy wypoczynku)

1) Właściwie podkreślić