

Organizatorzy, pragnąc zapewnić wszystkim uczestnikom bezpieczny, spokojny i zdrowy wypoczynek, ustalają następujący, obowiązujący wszystkich regulamin:

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminów obowiązujących w trakcie trwania wypoczynku oraz poleceń wychowawców i kierownika.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (odzież, obuwie, rzeczy osobiste itp.)
3. **Uczestników obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu, używania środków odurzających itp. oraz stosowania agresji w jakiegokolwiek postaci.** Wszelkie przypadki łamania tego zakazu oraz regulaminów związanych z bezpieczeństwem uczestników będą karane, łącznie z dyscyplinarnym wydaleniem z wypoczynku na koszt własny (rodziców, opiekunów).
4. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy zagubione lub pozostawione przez uczestników podczas pobytu na wypoczynku oraz w środkach transportu.
5. Uczestnik (rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność materialną za wyrządzone przez niego szkody, podczas podróży i pobytu na wypoczynku.
6. Każdy uczestnik ma prawo zgłaszać swoje uwagi dotyczące spraw organizacyjnych oraz realizowanego programu.
7. Oświadczam, że moje dziecko może uczestniczyć w wyjściach oraz wszelkich imprezach organizowanych w trakcie trwania wypoczynku.

.....
podpis rodzica (opiekuna)

.....
podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji, oraz bezpieczeństwa i ochrony zdrowia zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (dz.u.nr. 133 poz.883).

Wyrażam / nie wyrażam zgodę(y) na umieszczanie zdjęć uczestnika w domenach internetowych obsługiwanych przez organizatora w celach promocyjnych.

Oświadczam, że z programem i regulaminem obozu zapoznałam(em) się, przyjmuję do wiadomości i akceptuję.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika / rodzica / opiekuna)



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU - SKRZYDLATE FERIE

**I. Organizatorem wypoczynku jest Fundacja SKRZYDŁA DLA EDUKACJI
ul. Szmaragdowa 1, 20-570 Lublin**

TERMIN	MIEJSCE PÓLZIMOWISKA	✓	WIEK
2-6.02.2015	NSP SKRZYDŁA ul. Szmaragdowa 1 20-570 Lublin		
9-12.02.2015	NSP SKRZYDŁA ul. Szmaragdowa 1 20-570 Lublin		

KARTĘ WYPEŁNIA RODZIC (OPIEKUN PRAWNY)

II. Wniosek o przyjęcie uczestnika na wypoczynek

1. Imię i nazwisko uczestnika.....
2. Data urodzeniaPESEL
3. Adres zamieszkania
Kod pocztowytel.e-mail:.....
4. Nazwa i adres szkoły
..... klasa
5. Imię matki:....., imię ojca:.....
6. Adres rodziców/opiekunów w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku
..... tel.
7. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości:.....
słownie.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna/ uczestnika)

