



Termin wypoczynku od.....do.....

Wniosek rodziców (opiekunów) o skierowanie dziecka na kolonię/zimowisko

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Data urodzeniaPESEL.....

3. Adres zamieszkania

4. Telefon.....

5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na kolonii

.....tel.

Informacja rodziców (opiekunów) o dziecku

Przebyte choroby (podać w którym roku życia):

odra ospa różyczka

świnka szkarlatyna żółtaczką zakaźną

choroby nerek (jakie)

..... choroby reumatyczne astma

padaczka

inne

choroby

...

2. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie: drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle brzucha, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel (lub katar, anginy), duszność, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedostuch, jękanie, inne:.....

3. Czy dziecko przyjmuje stale leki. Jeżeli tak, to jakie i w jakich dawkach

4. Dziecko jest: nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe.

Inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka

.....

.....

5. Dziecko jest uczulone: tak – nie. Jeżeli tak, podać na

co

6. Dziecko nosi: okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty

7. Inne uwagi o zdrowiu

dziecka

W razie zagrożenia życia dziecka, zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje itp. Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka ze szpitala przez kierownika wypoczynku.

STWIERDZAM, ŻE PODAŁ/AM/EM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU MU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU NA KOLONII/OBOZIE.

.....
miejsowość – data podpis matki, ojca lub opiekuna

Dodatkowe warunki uczestnictwa w koloniach (obozach)

1. Uczestnik kolonii (obozu) zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów kolonii (obozu) i 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 odpowiedni dokument tożsamości (paszport, legitymację szkolną).
5. W przypadku spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu kolonii (obozu), uczestnik zostanie wydalony z placówki wypoczynku na koszt własny (rodziców lub opiekunów).
6. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu na kolonii/obozie.
7. Wyrażam / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez SBG Dagmara Żurawska-Michalczuk
8. Oświadczam, że WYRAŻAM ZGODĘ NA NAUKĘ JAZDY KONNEJ MOJEGO DZIECKA.

Niniejszym oświadczam, że:

1. Jestem świadomy(a) faktu, że jazda konna oraz pozostałe aktywności związane z jazdą konną, są wyczynami sportowymi stanowiącymi potencjalnie niebezpieczeństwo odniesienia obrażeń oraz śmierci zarówno osoby biorącej aktywny udział jak i osób postronnych.
2. Jestem świadomy(a), że nawet doskonale wytrenowane konie są często nieprzewidywalne. Jestem świadomy(a), reakcje koni na ruch, przedmioty, osoby i zwierzęta są niemożliwe do przewidzenia i przez to potencjalnie niebezpieczne.
3. Poprzez korzystanie z oferty jazd konnych wyrażnie zakładam istnienie ryzyka jakie niesie jazda konna.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Na podstawie artykułu 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (t.j. Dz.U. 2006 r. Nr 90

poz. 631 z późn.zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie wizerunku mojego przez SBG Dagmara Żurawska-Michalczuk w formie fotografii analogowej i cyfrowej, w formie filmu, w ramach sesji fotograficznej prowadzonej w trakcie każdego dnia kolonii/obozu.

Nadto wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez **SBG Dagmara Żurawska-Michalczuk** wizerunku mojego dziecka w formie fotografii analogowej, cyfrowej oraz filmów DVD bez ograniczeń czasowych i terytorialnych za pośrednictwem dowolnego medium.

9. Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w powyższej umowie – zgłoszeniu własnoręcznym podpisem.
10. W przypadku skrócenia pobytu nie przysługuje zwrot pieniędzy.
11. Niniejsze warunki są integralną częścią umowy kupna-sprzedaży.
12. W przypadku braku badań lekarskich stwierdzam, że dziecko jest zdrowe i może brać udział w lekcjach jazdy konnej.

.....
miejsowość – data podpis matki, ojca lub opiekuna

Informacje pielęgniarki szkolnej

1. Szczepienia przeciw (podać rok): tężec błonicadur
- inne:
2. Stan skóry
3. Stan włosów
4. Inne uwagi

.....
miejsowość – data podpis

Oświadczenie Rodzica o stanie zdrowia Dziecka

Niniejszym oświadczam, iż moje dzieckojest w pełni zdrowe

i może brać udział w zajęciach kolonijnych, w tym w nauce jazdy konnej.

Nie ma żadnych zdrowotnych przeciwwskazań.

.....
miejsowość – data podpis Rodzica

*** Wymagamy dodatkowego ubezpieczenia NNW. Koszt takiej polisy wyniesie ok. 40zł i możesz ją zakupić u dowolnego ubezpieczyciela, na okres pobytu Twojego dziecka na obozie jeździeckim.**