REGULAMIN UCZESTNICTWA W OBOZIE

1. Uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania przepisów i regulaminów obowiązujących w obiekcie zakwaterowania oraz miejscach realizacji programu (przepisy BHP, p.poż. Regulamin kąpieli, obozu itp.) oraz przestrzegania poleceń kadry (wychowawców, kierownika i ratownika).
2. Uczestnik obozu zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości, aktualną legitymację szkolną oraz dostarczyć kompletnie wypełnioną kartę kwalifikacyjną.
3. Uczestnik obozu jest zobowiązany do przestrzegania bezwzględnego zakazu spożywania alkoholu, palenia papierosów, używania i posiadania narkotyków lub innych środków odurzających.
4. Uczestnik obozu zobowiązany jest do:
   - nie oddalania się z terenu zakwaterowania lub miejsca zajęć
   - utrzymywania porządku na terenie kolonii
   - brania czynnego udziału w zajęciach programowych
   - zachowywania się zgodnie z ogólnie przyjętymi obyczajami i zasadami kultury i współżycia społecznego
5. Uczestnik lub jego rodzice, opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe, środki płatnicze oraz inne rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
6. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w ubrania, obuwie i rzeczy osobiste.
7. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe, środki płatnicze oraz inne rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
8. W przypadku naruszenia regulaminu obozu, a w szczególności: wandalizmu, umyślnej dewastacji ośrodka, spożywania alkoholu, palenia papierosów, posiadania i używania narkotyków oraz samowolnego opuszczania ośrodka uczestnik może być wydalony z obozu na koszt rodziców.

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że warunki uczestnictwa w obozie są mi znane.

....

Podpis Rodziców (opiekunów) podpis Uczestnika obozu

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

OBÓZ SPORTOWY CAPOEIRA 21.01-26.07.2025 Ustroń

Klub Sportowy Capoeira Tarnów
33-100 Tarnów, ul. Reja 9/18
TEL. 727 941 828
MAIL KONTAKT@KLUBCAPOEIRA.PL

I. WNIOSEK RODZICÓW / OPIEKUNÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ SPORTOWY CAPOEIRA

1. IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA .....

2. PESEL.....

3. ADRES
ZAMIESZKANIA: .....

4. 4. IMIĘ I NAZWISKO
RODZICA .....

5. TELEFON_dom: .....kom. .....

6. 5. ADRES RODZICA / OPIEKUNA w czasie pobytu dziecka na obozie

.....

6. Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/ córki na wyżej wymienioną imprezę i jego udział we wszystkich zajęciach rekreacji ruchowej.
7. Stwierdzam, że podałem/em w niniejszej karcie kwalifikacyjnej wszystkie znane mi informacje o dziecku które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

8. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że:
- uczestników obozu obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków i środków odurzających,
- w przypadku drastycznego naruszenia regulaminu może zostać podjęta decyzja o usunięciu dziecka z obozu i odwiezienia do domu na koszt rodziców/opiekunów,
- rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko.
9. W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu lub narkotyków wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi.
10. Wyrażam zgodę na rejestrację wizerunku mojego dziecka w celu promocji działalności Klubu poprzez umieszczanie grupowych zdjęć z treningów, obozów sportowych, warsztatów i imprez sportowych na stronie internetowej klubu oraz na naszym profilu społecznościowym.
11. Informuję, że zapoznałam/em się i w pełni akceptuję regulamin obozu.

....

miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna

II. INFORMACJA RODZICÓW O DZIECKU I JEGO ZDROWIU:

III. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH i PRZEBYTYCH CHOROBACH

(Wypełnia pielęgniarka lub rodzice na podstawie aktualnej książeczki zdrowia)

Przebyte choroby zakaźne (podać rok) : odra ..... ospa .....
różyczka..... świnka ..... inne .....

Szczepienia ochronne: Tężec.....błonica ..... dur .....
Inne.uwagi……
……. .....

....

data i podpis pielęgniarki lub podpis rodzica/opiekuna

IV. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(W przypadku braku opinii wychowawcy klasy wypełnia rodzic lub opiekun) ……
…… ……

…… ……

data i podpis wychowawcy klasy

V. INFORMACJA O ZDROWIU DZIECKA

Potwierdzam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do czynnego uprawiania sportu i wyrażam zgodę na jego udział w obozie sportowym capoeira.

Uwagi:.....

.....

.....

data i podpis lekarza rodzinnego (ewentualnie rodzica)

Choroby przewlekłe lub inne: astma, padaczka, choroby reumatyczne, choroby nerek, inne.....
.....

Dolegliwości lub objawy które występują ostatnio u dziecka:
omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne,
inne..... .....
....
.....

Dziecko jest uczulone lub nie może stosować leków (podać nazwy leku, pokarmu, itp.) .....
....
.....

Dziecko przyjmuje stale leki (podać lek i dawkę):..... .....
....
.....

Jak znosi jazdę autokarem: dobrze/źle
Czy dziecko nosi: okulary, szkła kontaktowe, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, podwyższony obcas buta,

inne..... .....
.....

Inne ważne informacje o zdrowiu dziecka:..... .....
....
.....

Inne informacje od rodziców związane z pobytem dziecka na obozie: .....
....
.....

Nazwa i adres szkoły:.....
……
tel.:.....

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku, a w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków.

....

miejscowość, data i podpis rodziców/opiekunów

VI. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU NA PLACÓWCE WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.) ……
…. ……

....

miejscowość, data i podpis lekarza lub pielęgniarki

VII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY - INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU: .....
....

……

miejscowość, data i podpis wychowawcy-instruktora