

Ośrodek Jeździecki „SKRĘT”



Marek Garlicki

89-512 Iwiec, Iwiec 126

tel. 513 037 596

email: box@skret.eu, www.skret.eu

Nr konta: Millennium 50 1160 2202 0000 0001 0059 1329

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU JEŹDZIECKIEGO

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU FERII ZIMOWYCH 2018

1. Forma placówki wypoczynku: **OBÓZ JEŹDZIECKI**
2. Adres placówki: **Ośrodek Jeździecki „SKRĘT”, 89-512 Iwiec, Iwiec 126.**
3. Termin (podkreślić właściwe):

I turnus	(13.01.-20.01.2018) 990 zł	IV turnus	(03.02.-10.02.2018) 990 zł
II turnus	(20.01.-27.01.2018) 990 zł	VII turnus	(10.02.-17.02.2018) 990 zł
III turnus	(27.01.-03.02.2018) 990 zł	VIII turnus	(17.02.-24.02.2018) 990 zł

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka:.....
2. Data i miejsce urodzenia:.....
3. Nr PESEL:.....
4. Adres zam.:.....
5. Nr telefonu:.....
6. Kasa Chorych:.....
7. Adres i nr telefonu rodziców w czasie pobytu dziecka w placówce:
.....
8. Nazwa i adres szkoły:..... klasa:.....
9. Wzrost dziecka:..... cm.
10. Waga dziecka:..... kg.

11. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka na placówce w wysokości **990 zł/za każdy tydzień pobytu**. – słownie: **dziewięćset złotych/za każdy tydzień pobytu**.*

*(Wpłaty bezwrotnego zadatku w wysokości 190 zł za każdy tydzień pobytu należy dokonać w ciągu 7 dni od daty potwierdzenia przez Ośrodek wpisania dziecka na listę uczestników obozu. Nie dokonanie wpłaty może spowodować skreślenie dziecka z listy uczestników obozu. Pozostałą kwotę rozlicza się w dniu przyjazdu do Ośrodka.)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)



III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA. Obowiązkowa jest podczas obozu Książeczka Zdrowia.

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny, okulary itd.)

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

Stwierdzam, że podałem(łam) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na placówce wypoczynku.

..... (miejsowość, data) (podpis rodzica lub opiekuna)

IV. INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH LUB PRZEDSTAWIENIE KSIĄŻECZKI ZDROWIA Z AKTUALNYM WPISEM SZCZEPIEŃ

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec:....., błonica:....., dur:.....
Inne:.....

..... (miejsowość, data) (podpis pielęgniarki)

V. INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

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

..... (miejsowość, data) (podpis wychowawcy lub rodzica-opiekuna)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w obozie za odpłatnością zł

Słownie:.....

2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę ze względu:.....

.....

..... (miejsowość, data) (podpis kierownika placówki)



VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE:

Dziecko przebywało na OBOZIE JEŹDZIECKIM W OŚRODKU JEŹDZIECKIM „SKRĘT”.
od dnia..... do dnia.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika placówki)

VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU NA PLACÓWCE WYPOCZYNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy lub rodzica-opiekuna)

Organizator informuje rodziców (opiekunów) o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

IX. UWAGI-SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY, INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika placówki lub wychowawcy)

X. INFORMACJE DODATKOWE

Proszę o wystawienie Faktury VAT na dane:

Imię i nazwisko (nazwa firmy):.....

Adres:.....

NIP (lub PESEL w przypadku osoby fizycznej):.....

Fakturę można odebrać w ostatnim dniu turnusu. Na życzenie fakturę wysyłamy pocztą email po uiszczeniu całej odpłatności za obóz.

Proszę o przesłanie Faktury pocztą *na podany adres*:.....



REGULAMIN

UCZESTNIKA OBOZU JEŹDZIECKIEGO

1. Uczestnicy obozu zakwaterowani są na terenie Ośrodka Jeździeckiego „SKRĘT”.
2. Uczestnicy mają obowiązek:
 - a) dbać o dobre imię własne i Ośrodka,
 - b) przestrzegać ramowego rozkładu dnia,
 - c) bezwzględnego podporządkowania się poleceniom wychowawców i instruktorów jazdy konnej,
 - d) zachowania higieny osobistej, schludnego wyglądu i czystości w obiekcie oraz poszanowania mienia,
 - e) przestrzegać zasad poruszania się na terenie Ośrodka,
 - f) przestrzegać przepisów przeciwpożarowych, BHP i regulaminu stajni.
3. Na życzenie rodziców (opiekunów) lub samych uczestników – nie wymaga się uczestnictwa w codziennych pracach w stajni, takich jak: karmienie koni, wyprowadzanie na pastwiska, dodatkowe szkolenia z budowy koni, sprzętu jeździeckiego i szkoleń weterynaryjnych.
4. Samowolne oddalenie się od opiekunów, opuszczenie Ośrodka, niedyscyplinowanie, niewykonywanie poleceń wychowawców i instruktorów jazdy konnej, nieprzestrzeganie regulaminu karane będzie upomnieniem, lub natychmiastowym odesłaniem uczestnika obozu do domu na koszt rodziców lub prawnych opiekunów. W takich przypadkach rodzice (opiekunowie) zobowiązani są w przeciągu 24 godzin od momentu powiadomienia zgłosić się po relegowanego z obozu uczestnika.
5. Uczestnik ma obowiązek zapoznać się i stosować do założeń regulaminów dodatkowych: wycieczek pieszych, spływów kajakowych, jak również kuligów, zamieszczonych na stronie Ośrodka w zakładce REGULAMINY.
6. Zabrania się uczestnikom obozu posiadania, przechowywania, rozpowszechniania i używania wszelkiego rodzaju środków odurzających, wyrobów tytoniowych oraz alkoholowych. Konsekwencje: jak w pkt. 4.
7. Podczas zajęć z końmi, w przypadku niedostosowania się przez jeźdźcę do regulaminu lub zaleceń instruktora osoba taka zostanie usunięta z jazdy. W przypadku pogody, która może mieć wpływ na bezpieczeństwo jazdy, instruktor może jazdę odwołać.
8. W przypadku konieczności przewiezienia uczestnika do lekarza, sklepu, kina, nad jezioro etc:
Zgadzam się na przewiezienie mojego podopiecznego przez pracownika placówki.
Nie zgadzam się na przewiezienie mojego podopiecznego przez pracownika placówki.
(niepotrzebne skreślić) – Dla wyjaśnienia pragniemy dodać, że bez tej zgody nie możemy przewieźć dziecka do lekarza (choćby chodziło o bóle brzuch), a naszym obowiązkiem jest wezwać pogotowie. To samo dotyczy przewiezienia podopiecznego z powrotem do Ośrodka – należy przekonać pogotowie, że mają karetkę dziecko odwieźć... Również w przypadku zabrania dzieci do sklepu po zakupy, czy wyjazdu nad jezioro niezbędna jest Państwa zgoda.
9. Niniejszy regulamin stanowi integralną część umowy/zgłoszenia udziału w obozie jeździeckim.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Karcie Kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym do bezpiecznego przeprowadzenia obozu w Ośrodku jeździeckim „SKRĘT” (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych. Dz. Ust. Nr 133 poz. 833 z dnia 29.08.1997)
11. **Pobyt w naszym Ośrodku w okresie WAKACJI 2017 uprawnia do WIELKIEJ ZNIŻKI w okresie ferii 2018 r – zamiast 990-~~zł~~ będzie obowiązywała cena 890 zł za jeden wybrany tydzień! Pobyt w FERIE ZIMOWE 2018 również uprawnia do zniżki 100 zł za wybrany tydzień wakacji 2018 ☺.**

Z treścią powyższego regulaminu, jak również z treścią regulaminu zawartego na stronie zapoznaliśmy się, przyjmujemy je do wiadomości, akceptujemy ich treść i zobowiązujemy się do ich przestrzegania.

.....
(CZYTELNY podpis rodzica-opiekuna)

.....
(CZYTELNY podpis uczestnika obozu)

