

Ośrodek Jeździecki „SKRĘT”

Magda i 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 WAKACJI LETNICH 2018

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

I turnus	(16.06.-23.06.2018) 1290 zł	VI turnus	(21.07.-28.07.2018) 1290 zł
II turnus	(23.06.-30.06.2018) 1290 zł	VII turnus	(28.07.-04.08.2018) 1290 zł
III turnus	(30.06.-07.07.2018) 1290 zł	VIII turnus	(04.08.-11.08.2018) 1290 zł
IV turnus	(07.07.-14.07.2018) 1290 zł	IX turnus	(11.08.-18.08.2018) 1290 zł
V turnus	(14.07.-21.07.2018) 1290 zł	X turnus	(18.08.-25.08.2018) 1290 zł
XII turnus	(25.08.-01.09.2018) 1290 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 **1290 zł/za każdy tydzień pobytu**. – słownie: **tysiąc dwieście dziewięćdziesiąt 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 – DZIECKO MUSI MIEĆ ZE SOBĄ KASIAŻECZKĘ 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 PIELĘGNIARKI 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 e-mail *na podany adres*:.....



Umowa o świadczenie usług turystycznych i REGULAMIN uczestnika.

1. Uczestnicy obozu zakwaterowani są na terenie Ośrodka Jeździeckiego „SKRĘT”.

2. Uczestnicy mają obowiązek:

- dbać o dobre imię własne i Ośrodka,
- przestrzegać ramowego rozkładu dnia,
- bezwzględne podporządkowanie się poleceniom wychowawców i instruktorów jazdy konnej,
- zachowania higieny osobistej, schludnego wyglądu i czystości w obiekcie oraz poszanowania mienia,
- przestrzegać zasad poruszania się na terenie Ośrodka,
- 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 jeźdźca 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 bolący 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 FERII 2018 uprawnia do WIELKIEJ ZNIŻKI w okresie WAKACJI 2018 r – zamiast 1290 zł będzie obowiązywała cena 1190 zł za jeden wybrany tydzień! Kolejną zniżkę w wysokości 50 zł za jeden wybrany tydzień przewidujemy dla każdej osoby ze średnią 5,5 na świadectwie (bieżące półrocze).**

12. Potwierdzam w imieniu własnym i osób, które zgłaszam do udziału w Imprezie turystycznej, że zapoznałem się z programem imprezy oraz stanowiącym integralną część umowy – Regulaminem świadczenia usług turystycznych organizowanych przez firmę Ośrodek Jeździecki „SKRĘT” (zawartym na stronie www.skret.eu/regulamin oraz ofertą szczegółową ofertą. Klient zobowiązuje się do przestrzegania zapisów zawartych w Umowie i stanowiących jej integralną część dokumentach i zapisach wymienionych powyżej. Podpisanie niniejszej umowy przez Klienta jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Ośrodek „SKRĘT” w celu realizacji niniejszej umowy.

13. Na mocy zawartej pomiędzy Ośrodkiem Jeździeckim „SKRĘT” a firmą PZU umowy generalnej ubezpieczenia, każdy uczestnik obozu objęty jest ubezpieczeniem OC jak również na mocy umowy zawartej z firmą AXA posiadamy Certyfikat Gwarancji Ubezpieczeniowej o numerze 02.855.212, której beneficjentem jest Marszałek Województwa Kujawsko – Pomorskiego.

14. Klient oświadcza, iż w imieniu własnym oraz jako przedstawiciel ustawowy małoletniego Uczestnika został poinformowany, że:

- ❖ administratorem danych osobowych Klienta oraz Uczestnika jest Ośrodek Jeździecki „SKRĘT” – Marek Garlicki.
- ❖ Dane osobowe Klienta oraz Uczestnika przetwarzane są przez organizatora w celu sprzedaży i świadczenia usług oferowanych przez Ośrodek „SKRĘT”.
- ❖ Dane osobowe Klienta oraz Uczestnika zostaną udostępnione towarzystwu ubezpieczeniowemu w zakresie koniecznym do objęcia Uczestnika ubezpieczeniem na czas obozu jeździeckiego w Ośrodku.
- ❖ Podanie danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie uniemożliwia zawarcie i wykonanie umowy o świadczenie usługi turystycznej. Klient ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania.
- ❖ Podpisując Kartę Kwalifikacyjną, Klient i imieniu własnym oraz jak przedstawiciel ustawowy Uczestnika wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych Klienta oraz Uczestnika w zakresie koniecznym do przygotowania fotorelacji oraz materiału video z obozu, jak również na udostępnienie tak utrwalonego wizerunku w ramach strony internetowej www.skret.eu oraz w serwisach społecznościowych takich jak facebook.

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)

Zgoda rodziców

W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka na czas trwania obozu niniejszym wyrażam zgodę dla kierownika lub opiekunów na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem i hospitalizacją. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w obozie, którego program i regulamin poznałem/łam.

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

