

Ośrodek Jeździecki „SKRĘT”

Marek Garlicki
89-512 Iwiec, Iwiec 126
tel. 733 288 400
email: box@skret.eu, www.skret.eu
Nr konta: Millennium 91 1160 2202 0000 0004 6118 8576

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU JEŹDZIECKIEGO 2024.

I. INFORMACJA ORGANIZATORA SZKOLENIA JEŹDZIECKIEGO.

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

I termin	(13.01.-20.01.2024)	2390 zł	IV termin	(03.02.-10.02.2024)	2390 zł
II termin	(20.01.-27.01.2024)	2390 zł	V termin	(10.02.-17.02.2024)	2390 zł
III termin	(27.01.-03.02.2024)	2390 zł	VI termin	(17.02.-24.02.2024)	2390 zł

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA SZKOLENIE SPORTOWE:

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Nr PESEL:.....
4. Adres zam.:.....
5. Nr telefonu uczestnika:.....
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 **2390 zł/za każdy tydzień pobytu***.

*(Wpłaty bezzwrotnego zadatku w wysokości 590 zł za każdy tydzień pobytu należy dokonać w ciągu 3 dni od daty potwierdzenia przez Ośrodek wpisania dziecka na listę uczestników. Nie dokonanie wpłaty powoduje skreślenie dziecka z listy uczestników. Pozostałą kwotę rozlicza się w dniu przyjazdu do Ośrodka.

.....
(miejscowość, data)



.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE

ZDROWIA DZIECKA.

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny, okulary itd.). W przypadku braku uwag prosimy wpisać: **DZIECKO ZDROWE.**

.....
.....

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH OCHRONNYCH

LUB PRZEDSTAWIENIE KSIĄŻECZKI ZDROWIA Z AKTUALNYM WPISEM SZCZEPIEŃ

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec:....., błonnica:....., dur:.....

Inne:.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pielęgniarki)

V. INFORMACJA O DZIECKU dotycząca zachowania – wypełnia rodzic lub opiekun

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

.....
(miejscowość, data)

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

VI. 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*:.....



VII. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA na szkolenie sportowe

Postanawia się:

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

Słownie:

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

.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika placówki)

VIII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA KURSIE SZKOLENIOWYM JEŹDZIECKICH ZAWODÓW SPORTOWYCH:

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kierownika placówki)

IX. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

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

.....
(miejsowość, data)

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

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

X. UWAGI-SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY, INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W OŚRODKU

.....
.....

.....
(miejsowość, data)



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

Umowa o świadczenie usług turystycznych i REGULAMIN uczestnika.

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

2. Uczestnicy mają obowiązek:

- dbać o dobre imię własne i Ośrodka,
- przestrzegać ramowego rozkładu dnia,
- bezwzględnie podporządkowania 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, regulaminu stajni oraz reguł dotyczących zasad COVID-19.

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 innych, 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. Instruktor, ze względu na zdrowie i bezpieczeństwo uczestników, może przerwać lub odwołać jazdę, jeśli warunki pogodowe uzna za tragiczne (ulewy, wichury, ekstremalne upały, burze itp.). W takim wypadku jazda przepada. Kadra zamiast odwołania jazdy może ją zaplanować na godziny wczesno poranne lub wieczorne (przed śniadaniem i po kolacji). W takim wypadku uczestnicy zobowiązani są do samodzielnego nastawienia budzików i (JAK ZWYKLE) samodzielnego stawiania się w stajni. Nieobecność traktowana jest jako rezygnacja i jazda przepada nieodwracalnie - nie ma możliwości jej realizacji w późniejszym terminie.

8. W przypadku konieczności przewiezienia uczestnika do lekarza, sklepu, kina, nad jezioro etc:

- **Zgadzam się** na przewiezienie mojego podopiecznego przez pracownika placówki lub podwykonawców Ośrodka.
- **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 przekażać pogotowie, że mają karetką 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. 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.

12. 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.

13. 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.



MINISTERSTWO
EDUKACJI
NARODOWEJ

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

