

ZGŁOSZENIE NA OBÓZ JEŹDZIECKI
KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

***** prosimy o dwustronne drukowanie dokumentu**



I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji obozu:

Ośrodek Sportów Konnych w Nowym Ciechocinku
Nowy Ciechocinek 24; 87-720 Ciechocinek; Polska
Tel. Kom.: 513-063-057, e-mail: rancho@podolszyna.pl
Nr konta bankowego : 68 1090 2590 0000 0001 3436 7538

2. Forma wycieczki:

<input type="checkbox"/>	kolonia
<input type="checkbox"/>	zimowisko
<input type="checkbox"/>	obóz
<input type="checkbox"/>	biwak
<input type="checkbox"/>	półkolonia
<input type="checkbox"/>	inna forma wycieczki

3. Termin wycieczki:

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Imię i nazwisko uczestnika:

2. Imiona i nazwiska rodziców:

3. Data urodzenia:

4. PESEL:

5. Adres zamieszkania:

6. Waga i wzrost:

7. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów prawnych:

8. Numer telefonu i adres email rodziców:

9. Informacje o umiejętnościach jeździeckich (od kiedy i jak często uczestnik jeździ konno, nazwy Ośrodków, w których jeździ; osoba bez stażu jeździeckiego wpisuje: początkujący)

--

10. Oświadczenie rodziców/opiekunów:

- a) Wyrażam zgodę na udział dziecka w obozie jeździeckim w terminie: i zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu w wysokości
- b) Oświadczam, że dziecko nie ma alergii pokarmowej.

11. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

--

12. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje na stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy w ostatnim roku dziecko było w szpitalu, jeżeli tak to podać powód; czy dziecko jest uczulone na jakieś leki)

--

13. Szczepienia ochronne (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

tężec	
błonica	
inne	

.....
(data)

.....
(podpis rodziców)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU
W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał w Ośrodku Sportów Konnych w Nowym Ciechocinku 24, 87-720 Ciechocinek
od dnia do dnia

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

**V. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W
CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

.....
.....

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA
WYPOCZYNKU**

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany(a) upoważniam wychowawcę obozu jeździeckiego, turnus w dniach
od do w Ośrodku Sportów Konnych w Nowym Ciechocinku
24 do reprezentowania mnie podczas wizyty lekarskiej w czasie choroby mojego dziecka:
.....

INFORMACJA

Ośrodek Sportów Konnych w Nowym Ciechocinku nie ponosi odpowiedzialności za straty materialne
dziecka powstałe w trakcie trwania obozu jeździeckiego.

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna)

KARTA ODWIEDZIN DZIECKA

W dniu zwalnim córkę/syna z zajęć obozowych,
zapewniając dziecku opiekę w godz. od: do:

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna)

OŚWIADCZENIE JEŹDŹCA (dla dziecka)

Ja, niżej podpisany(a)..... legitymujący(a) się dowodem
osobistym: seria nr..... w imieniu mojego dziecka:
....., PESEL:

OŚWIADCZAM że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne do uprawiania przez

moje dziecko jazdy konnej oraz że zostałem(am) pouczony(a) o zasadach bezpieczeństwa obowiązujących w Ośrodku Sportów Konnych działającym na terenie „Rancho pod Olszyną” w Nowym Ciechocinku, a także zapoznałem(am) się ze wszystkimi obowiązującymi na terenie Rancho regulaminami, które w pełni akceptuję i z którymi zapoznałem(am) moje dziecko.

Jestem świadomy (a) ryzyka, wynikającego ze specyfiki tego sportu i wypadków mogących zaistnieć w trakcie obchodzenia się z końmi oraz zajęć jazdy konnej.

W celach organizacyjnych i informacyjnych można się ze mną kontaktować poprzez:

tel:....., email:

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz 296 z póź. zm) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do prowadzenia zajęć z jazdy konnej przez:

Ośrodek Sportów Konnych „Rancho pod Olszyną” Nowy Ciechocinek 24 87-720 Ciechocinek

.....

(data i miejscowość)

.....

(podpis)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisana(y) działając w imieniu mojego dziecka

zam. urodzona(y) w

mając na względzie szczególności treść art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych i art. 23 kodeksu cywilnego, oświadczam, że wyrażam zgodę (zezwalam):

Ośrodek Sportów Konnych w Nowym Ciechocinku (adres: Nowy Ciechocinek 24, 87-720 Ciechocinek; KRS 0000669521; NIP 891-162-80-49; REGON 366837020), zwanej dalej UPRAWNIONYM,

na rozpowszechnianie przez Uprawnionego wizerunku ww, utwalonego w formie materiałów fotograficznych w trakcie Obozu, który miał miejsce w terminie

Uprawniony wedle jego wyboru ma prawo do korzystania z wizerunku ww. w celach reklamowych i promocyjnych, w szczególności poprzez jego zamieszczanie na wszelkich rozpowszechnianych przez niego materiałach służących jego reklamie i promocji, w tym także na jego stronach internetowych, profilach internetowych zarządzanych przez uprawnionego np. takich jak Facebook, Gogle dokumenty etc., a także we wszystkich mediach w celu informacji i promocji Uprawnionego.

Zezwolenie na korzystanie wizerunku jest nie ograniczone terytorialnie oraz ma charakter nieodwołany i nieograniczony czasowo, chyba że sposób korzystania przez Uprawnionego z tego wizerunku narusza w rażący sposób dobra osoby udzielającej niniejszej zgody.

Uprawniony bez zgody zezwalającego nie ma prawa do odpłatnego ani nieodpłatnego odstępowania osobą trzecim wizerunku zezwalającego.

Zezwalający potwierdza, iż udostępnienie jego wizerunku na zasadach powyżej wskazanych następuje w ramach uczestnictwa i odpłatności za obóz (pobyt) w okresie co zaspakaja i wyczerpuje wszelkie jego bieżące jak i ewentualne przyszłe jego roszczenia z tego tytułu. Powyższe potwierdzam składając swój podpis pod niniejszym dokumentem.

.....

(data)

.....

(podpis zezwalającego na udostępnienie wizerunku)