

ZGŁOSZENIE NA OBÓZ JEŹDZIECKI

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU



*** prosimy o dwustronne drukowanie dokumentu

I. Miejsce obozu:

Ośrodek Sportów Konnych w Nowym Ciechocinku
Nowy Ciechocinek 24; 87-720 Ciechocinek; tel/fax 054 283 3878; kom:513 063057
e-mail: rancho@podolszyna.pl
Nr konta bankowego : 68 1090 2590 0000 0001 3436 7538

II. Forma wypoczynku

kolonia
zimowisko
obóz

biwak
półkolonia
Inna forma wypoczynku _____

III. Termin wypoczynku:

IV. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

V. Nazwa kraju:

VI. Dane uczestnika:

imię i nazwisko
uczestnika:

Imiona i nazwiska
rodziców:

Data urodzenia:

PESEL:

Kasa chorych:

Adres zamieszkania:

Telefon:

E-mail:

Waga:

Wzrost:

Adres i telefon rodziców/opiekunów w czasie pobytu dziecka na obozie:

E-mail:

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

VIII. Oświadczenie rodziców/ opiekunów

- a) Wyrażam zgodę na udział dziecka w obozie jeździeckim (turnus/termin): i zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu w wysokości:

_____ (miejsowość, data)

_____ (podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

- b) Oświadczam, że dziecko nie ma alergii pokarmowej :

--

_____ (miejsowość, data)

_____ (podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

IX. Informacje rodziców/opiekunów/ o stanie zdrowia dziecka (prosimy o podanie czy w ostatnim roku dziecko było w szpitalu, jeżeli tak to podać powód; czy dziecko jest uczulone na jakieś leki

--

_____ (podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

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

--

XI. 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)

--

szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

Tężec:

--

Błonica:

--

Dur:

--

Inne

--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacji na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnik wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2015 r. poz.2135, z późn. Zam.)

_____ (miejsowość, data)

_____ (podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

XII. Opinia lekarza - Po zbadaniu dziecka stwierdzam, że dziecko może być uczestnikiem obozu jeździeckiego.

Wskazania i przeciwwskazania:

_____ (miejsowość, data)

_____ (podpis i lekarza)

XIII. 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:

_____ (miejsowość, data)

_____ (podpis i organizatora)

XIV. Potwierdzenie przez kierownika wypoczynku pobytu uczestnika wypoczynku w miejscu wypoczynku

Uczestnik przebywał:

(adres, miejsce wypoczynku)

Od dnia:

(dzień, miesiąc, rok)

do dnia:

(dzień, miesiąc, rok)

_____ (miejsowość, data)

_____ (podpis kierownika wypoczynku)

XV. Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie

_____ (miejsowość, data)

_____ (podpis kierownika wypoczynku)

XVI. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku

_____ (miejsowość, data)

_____ (podpis wychowawcy wypoczynku)

OŚWIADCZENIE JEŹDŹCA (dla dziecka)

Ja, niżej podpisany(a).....

legitymujący(a) się dowodem osobistym: seria nr.....

w imieniu mojego dziecka:

....., PESEL:
(imię i nazwisko dziecka)

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 :

E-mail:

Tel:

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)

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:

.....

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisana(y) działając w imieniu mojego dziecka
zam. ur. w dniu 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 dniu (w okresie)

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.

Zezwalający na udostępnienie wizerunku

.....
(data)

.....
(podpis)

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

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

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

Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka - COVID

Ja niżej podpisana(y)

.....
(rodzic/opiekun prawny)

oświadczam,

że córka/syn (imię i nazwisko dziecka) –
uczestnik obozu jeździeckiego – w dniach
(turnus) odbywającego się na terenie „Rancho pod Olszyną” w Nowym Ciechocinku
24, jest zdrowa(y), a w okresie ostatnich dwóch tygodniach nie występowały u dziecka i innych
domowników symptomy COVID-19 i innych chorób zakaźnych. Dziecko nie zamieszkiwało z
osobą przebywającą na kwarantannie lub w izolacji i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o
zakażenie w okresie 14 dni przed przyjazdem na obóz jeździecki.

Zdaję sobie sprawę, że nie ma gwarancji, iż udział w obozie jeździeckim nie spowoduje
zwiększenia ryzyka zakażenia koronawirusem i wystąpienia choroby COVID-19. Mam
świadomość, że ryzyko takie istnieje.

Zobowiązuję się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z ośrodka „Rancho pod
Olszyną” w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona
temperatura, kaszel, katar, duszności).

Informuję jednocześnie, że osoba odprowadzająca
dziecko do obiektu – Ośrodek Sportów Konnych – jest zdrowa i nie ma objawów infekcji lub
choroby zakaźnej, nie zamieszkiwała z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w
warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem obozu jeździeckiego.

Oświadczenie jest niezbędnym warunkiem uczestnictwa dziecka w obozie jeździeckim.

Numer kontaktowy:

....., dnia

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna