

REGULAMIN UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

1. Każdy uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania poniższego regulaminu.
2. Uczestnik półkolonii ma obowiązek uczestniczyć we wszystkich zajęciach o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub kierownika.
3. Uczestnik zobowiązany jest do dbałości o czystość i porządek oraz powierzone mienie.
4. Uczestnik ma obowiązek dbania o codzienną higienę osobistą.
5. Uczestnik ma obowiązek posiadania **LEGITYMACJI SZKOLNEJ** każdego dnia trwania półkolonii.
6. Uczestnikowi nie wolno oddalać się od grupy oraz poza teren obiektu bez wiedzy wychowawcy.
7. Uczestnik musi stosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów.
8. W czasie korzystania z kąpieliska uczestnicy bezwzględnie przestrzegają regulaminu kąpieliska oraz przestrzegają poleceń ratowników i opiekunów.
9. Uczestnik jest zobowiązany do przestrzegania przepisów
 - Bezpieczeństwa, przeciwpożarowych i ruchu drogowego oraz
 - zachowania zgodnego z zasadami współżycia społecznego.
10. Uczestnik winien mieć szacunek dla osób starszych oraz kolegów i koleżanek.
11. Uczestnik musi przestrzegać zasad bezpieczeństwa a w razie spostrzeżenia sytuacji zagrożenia dla życia lub zdrowia innych, ma obowiązek natychmiast poinformować o tym opiekunów.
12. Uczestnik ma obowiązek stosować się do poleceń wychowawcy i kierownika półkolonii.
13. Uczestnik ma prawo do pełnej realizacji programu półkolonii i do udziału we wszystkich zajęciach programowych

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem
i akceptuję jego ustalenia.**

Podpis rodzica lub opiekuna:

Miejscowość, data:

.....

.....

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku: Półkolonia Sportowo-Edukacyjna.
2. Adres placówki: Szkoła Języków Obcych „Union Jack”, ul. Ks. Jałowego 10/7 Rzeszów 35-010, Tel. 017/ 867 45 92, kom. 608064313
3. Czas trwania: od *poniedziałku do piątku* (daty).....
4. Organizator: Kursy Języków Obcych „Union Jack” Sylwia Rytarowska
ul. Ks. Jałowego 10/7 Rzeszów 35-010, Tel. 608064313

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O OPIEKĘ NAD DZIECKIEM

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Pesel.....
3. Adres zamieszkania
4. Telefony (najlepiej komórkowe) rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce.....
5. e-mail:.....

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Dolegliwości i objawy, które występują u dziecka: (odpowiednie podkreślić lub opisać) omdlenia, choroba lokomocyjna, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, ból stawów, tiki, lęki nocne, niedosłuch, jękanie się, lęk wysokości i inne

.....
Dziecko jest uczulone: TAK, NIE (podać na co np. nazwa leku, rodzaj pokarmu)
.....
.....

Jakie leki dziecko obecnie otrzymuje i czy jest w nie zaopatrzone ?
.....
.....

IV. OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na pobyt mojego dziecka:.....

na półkolonii organizowanej przez Kursy Języków Obcych „Union Jack” Sylwia Rytarowska, z siedzibą przy ul. Ks. Jałowego 10/7 Rzeszów 35-010, oraz zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów związanych z pobytem dziecka jak również związanych z usunięciem ewentualnych szkód wyrządzonych przez dziecko w czasie trwania turnusu.

Przyjmuję do wiadomości, że Szkoła Języków Obcych „Union Jack”, nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy wartościowe utracone podczas półkolonii.

W przypadku karygodnego łamania regulaminu obozu, uczestnik może zostać dyscyplinarnie usunięty z imprezy na koszt rodziców/opiekunów.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonanie zabiegu operacyjnego, leczenia szpitalnego lub niezbędnych szczepień i zabiegów chirurgicznych oraz diagnostycznych w przypadku zagrożenia życia mojego dziecka. Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na obozie.

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek słuchacza, zarejestrowanych podczas zajęć oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach i konkursach. Ponadto wyraża zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez Słuchacza na stronie internetowej szkoły i profilach internetowych w celu informacji i promocji szkoły.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

Dane osób wybierających dziecko/dzieci:

1.
2.
3.
4.

.....

Data

Podpis rodziców lub prawnych opiekunów

W przypadku braku zgody na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych proszę wykreślić cały wpis.