

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

postanawia się*: zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
 odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

*właściwe zaznaczyć znakiem (x)

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał w placówce wypoczynku w
od dnia do dnia

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję:

- uczestnik obozu zobowiązany jest stosować się do wszystkich regulaminów obowiązujących na obozie oraz poleceń kadry (kierownika, wychowawcy, instruktorów),
- uczestnika obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków i środków odurzających. W przypadku złamania obowiązującego na obozie zakazu, rodzic/opiekun zobowiązuje się do odebrania dziecka z placówki wypoczynku na własny koszt. Z tego tytułu organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane dni obozu,
- organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, przedmioty wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestnika podczas pobytu na obozie oraz w środkach transportu,
- rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilnoprawną.

2. W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody * na leczenie, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operację. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki wszystkich znanych mi, a nie ujawnionych chorób i urazów dziecka. (* odpowiednie zakreślić).

3. Oświadczam, że:

- zapoznałem się, akceptuję i zobowiązuję się do przestrzegania „Warunków uczestnictwa w obozie sportowym”,
- zapoznałem się z programem obozu sportowego, akceptuję go i zezwalam mojemu dziecku na udział we wszystkich zajęciach ujętych w tym programie ze świadomością wynikających z tego tytułu ryzyk i zagrożeń,
- stan zdrowia mojego dziecka zezwala na czynne uczestnictwo we wszystkich aktywnościach zawartych w programie obozu sportowego,
- wyrażam/nie wyrażam * zgody na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas obozu sportowego zorganizowanego przez Towarzystwo Wszechstronnego Rozwoju COLLEGIUM w Szczecinie. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji sportowych obozów oraz działalności TWR COLLEGIUM.
- wyrażam/nie wyrażam * zgody na umieszczenie danych osobowych: imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail w bazie danych TWR COLLEGIUM oraz na ich przetwarzanie w celach marketingowych ograniczonych do otrzymywania powiadomień SMS i mailowych zawierających informacje ogólne na temat działalności TWR Collegium. Klauzula informacyjna zawierająca szczegóły gromadzenia i przetwarzania danych osobowych dostępna jest na www.collegium.pl oraz w siedzibie TWR Collegium, ul. Orawska 1, 70-131 Szczecin.

* niepotrzebne skreślić

.....
data

.....
podpis matki, ojca lub opiekuna