

REGULAMIN PÓLKOLONII

1. Uczestnik półkolonii zobowiązany jest stosować się do poniższego regulaminu i do regulaminu obiektu, w którym organizowane są zajęcia.
2. Uczestnik półkolonii zobowiązany jest podporządkować się poleceniom wychowawcy/ instruktora.
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione podczas zajęć lub w środkach transportu.
4. Uczestnik półkolonii zobowiązany jest do punktualnego stawiania się na zajęciach oraz aktywnego w nich udziału.
5. Na półkoloniach obowiązuje bezwzględny zakaz palenia tytoniu, e-papierosów, picia alkoholu i używania środków odurzających.
6. Uczestnik lub jego rodzice, bądź jego opiekunowie, ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas zajęć oraz podczas wycieczek.
7. Uczestnik półkolonii nie może bez zgody wychowawców, instruktorów oddalać się z miejsca zajęć.
8. Uczestnik zobowiązany jest do poszanowania sprzętu i utrzymania porządku na terenie obiektu, gdzie organizowane są półkolonie.
9. Podczas zajęć na sali gimnastycznej uczestnik zobowiązany jest do korzystania z obuwia zmiennego.
10. Uczestnik półkolonii zobowiązany jest odnosić się z szacunkiem do kolegów, wychowawców i innych osób.
11. Uczestnik półkolonii zobowiązany jest informować kadrę o każdej chorobie lub złym samopoczuciu.
12. W przypadku wycieczek uczestnik półkolonii zobowiązany jest zabrać ze sobą legitymację szkolną.
13. Udział w półkolonii jest równoznaczny z wyrażeniem zgody rodzica/opiekuna prawnego uczestnika na publikację jego wizerunku w materiałach reklamowych Biura Podróży INDEX: w katalogach, na stronie internetowej biura, profilach, społecznościowych biura (np. Facebook, Twitter, Instagram) oraz na wykonanie zdjęcia grupowego.
14. W przypadku poważnego naruszenia regulaminu półkolonii uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników.

*
(data, podpis rodzica lub opiekuna)

*
(podpis uczestnika)

* wymagany podpis



Numer rezerwacji:

INDEX – Biuro Podróży Sp. z o.o. Sp. K.
ul. Stawowa 5/7, 40-095 Katowice
tel. 32 781 83 41, www.indexpolska.com.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓLKOLONII (wypełnia rodzic lub opiekun prawny)

I. INFORMACJE O WYPOCZYNKU (wypełnia rodzic):

1. **Forma wypoczynku:** PÓLKOLONIA

2. **Termin półkolonii:** od do

3. **Miejscowość i nazwa obiektu (niepotrzebne skreślić):**

- a) Katowice, ul. Panewnicka 13, Liceum Ogólnokształcące nr VII
- b) Ruda Śląska, ul. Lexa 3, Szkoła Podstawowa nr 24
- c) Sosnowiec, ul. Jagiellońska 13, Zespół Szkół Elektronicznych i Informatycznych

4. **Kraj półkolonii:** POLSKA

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora półkolonii)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PÓLKOLONII (wypełnia rodzic):

1. Imię i nazwisko uczestnika:

2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:

3. Rok urodzenia uczestnika:

--	--	--	--	--

4. Numer PESEL uczestnika:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania uczestnika:

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów:

7. Numery telefonów rodziców/opiekunów w czasie trwania półkolonii:

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika półkolonii, w szczególności

o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika półkolonii, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary):

- uczulenia (tak/nie, opisać na co)

- choroba lokomocyjna (tak/nie)

- przyjmowane leki (jakie dawki)

- dziecko nosi (okulary, aparat ortodontyczny, inne)

10. Informacje o szczepieniach ochronnych (podać rok lub dołączyć aktualny wpis z książeczki zdrowia):

tężec błonica

dur inne

11. Czy uczestnik ma przeciwwskazania do uczestnictwa w zajęciach sportowych (jeżeli są to jakie)?

12. Inne uwagi o zdrowiu i zachowaniu dziecka oraz prośby rodziców:

Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania półkolonii. W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, podawanie lekarstw, operacje w czasie pobytu dziecka na półkolonii.

.....
* (podpis rodzica lub opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych na karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika półkolonii.

.....
* (podpis rodzica lub opiekuna)

WYPEŁNIA BIURO

III. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W PÓŁKOLONII:

Postanawia się:

Zakwalifikować i skierować dziecko na półkolonie.

Odmówić skierowania dziecka na półkolonie ze względu:

.....
(data)

.....
(podpis organizatora półkolonii)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA OBECNOŚCI UCZESTNIKA NA MIEJSCU PÓŁKOLONII:

Uczestnik przebywał
(adres miejsca półkolonii)

od dnia r. do dnia r.

.....
(podpis, czytelny podpis kierownika półkolonii)

V. INFORMACJE KIEROWNIKA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.):

.....
(podpis, czytelny podpis kierownika półkolonii)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY PÓŁKOLONII DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy półkolonii)