



KARTA INFORMACYJNA UCZESTNIKA OBOZU JEŹDZIECKIEGO

1. Organizator: **Gospodarstwo Rolne Franciszek Maciukiewicz**
2. Rodzaj placówki: **OBÓZ SPECJALISTYCZNY JEŹDZIECKI**
3. Adres ośrodka: **ul. św. Huberta 4, 84-360 Nowęcin**
4. Termin:

I. Informacje o uczestniku:

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data urodzenia: PESEL:
3. Adres zamieszkania:
..... TELEFON:
4. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na obozie:
..... TELEFON:

II. Informacja rodziców (opiekunów) o dziecku:

1. Przebyte choroby (podać w którym roku): odra ospa różyczka..... Świnka
szkarlatyna żółtaczką zakaźną Choroby nerek (jakie) choroby
reumatyczne (jakie) astma padaczka inne choroby
.....
2. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie: drgawki, utrata przytomności, zaburzenia
równowagi, omdlenia, częste bóle brzucha, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki,
moczenie nocne, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel (lub katar), anginy, duszność, bóle stawów,
szybkie męczenie się, niedosłuch, jękanie, inne
3. Czy dziecko przyjmuje stale leki. Jeśli tak, to jakie i w jakich dawkach:
.....
4. Dziecko jest nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe. Inne informacje
o usposobieniu i zachowaniu dziecka:
5. Dziecko jest uczulone: TAK/NIE. Jeśli tak, podać na co:
6. Dziecko nosi okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, aparat słuchowy, inne aparaty:
.....
7. Inne uwagi o zdrowiu dziecka, specjalistyczna dieta:
.....
.....

W razie zagrożenia życia dziecka, zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁ/EM/AM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU MU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU NA OBOZIE JEŹDZIECKIM.

.....
miejsowość, data

.....
Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

III. Potwierdzenie przez kierownika wycieczki pobytu dziecka na obozie jeździeckim

Uczestnik przebywał

(adres miejsca wycieczki)

od dnia (dd-mm-rrrr) do dnia (dd-mm-rrrr)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

IV. Informacje kierownika wycieczki o stanie zdrowia uczestnika wycieczki i chorobach przebytych w jego trakcie

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wycieczki)

V. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wycieczki dotyczące uczestnika wycieczki:

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wychowawcy wycieczki)

DODATKOWE WARUNKI UCZESTNICTWA W OBOZACH JEŹDZIECKICH

1. Uczestnik obozu zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich zajęciach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów obozu i ośrodka oraz poleceń wychowawców i instruktorów.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe, itp.);
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt RTV i rzeczy wartościowe uczestników.
4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dokument tożsamości (paszport, legitymację szkolną).
5. W przypadku spożywania alkoholu, narkotyków, papierosów, przebywania pod ich wpływem lub poważnego naruszenia zasad regulaminu obozu, uczestnik zostanie wydalony z placówki wypoczynku na koszt własny (rodziców lub opiekunów).
6. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu na obozie.
7. W przypadku specjalistycznej diety dopłata do obozu wynosi odpowiednio: turnus 2-tygodniowy – 200 zł, turnus tygodniowy – 100 zł.
8. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa lub skrócenia pobytu na obozie **nie przysługuje** zwrot kosztów.
9. W przypadku braku badań lekarskich stwierdzam, że dziecko jest zdrowe i może brać udział w zajęciach jazdy konnej.
10. Oświadczam, że **WYRAŻAM ZGODĘ NA NAUKĘ JAZDY KONNEJ MOJEGO DZIECKA.**

Niniejszym oświadczam, że:

1. *Jestem świadoma/y faktu, że jazda konna oraz pozostałe aktywności związanez jazdą konną, są wyczynami sportowymi, stanowiącymi potencjalne niebezpieczeństwo odniesienia obrażeń lub śmierci zarówno osoby biorącej aktywny udział jak i osób postronnych.*
2. *Jestem świadoma/y, że nawet doskonale wytrenowane konie są często nieprzewidywalne. Jestem świadoma/y, że reakcje koni na ruch, przedmioty, osoby i zwierzęta są niemożliwe do przewidzenia i przez to potencjalnie niebezpieczne.*
3. *Poprzez korzystanie z oferty jazd konnych **wyraźnie** zakładam istnienie ryzyka, jakie niesie jazda konna.*

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Na podstawie art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (tj. Dz.U. 2006 r. nr 90 poz. 631z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku mojego dziecka przez **Gospodarstwo Rolne Franciszek Maciukiewicz** w formie fotografii analogowej i cyfrowej, w formie filmu, w ramach sesji fotograficznej prowadzonej w trakcie każdego dnia obozu.

Nadto wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez **Gospodarstwo Rolne Franciszek Maciukiewicz** wizerunku mojego dziecka w formie fotografii analogowej, cyfrowej oraz filmów DVD bez ograniczeń czasowych i terytorialnych za pośrednictwem dowolnego medium.

11. Niniejsze warunki są integralną częścią **umowy kupna – sprzedaży**.
12. Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w powyższej umowie – zgłoszeniu własnoręcznym podpisem.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodziców lub opiekunów prawnych)

Stadnina Koni Maciukiewicz
Nowęcín, św. Huberta 4
84-360 Łeba

info@nowecin.com.pl
721-92-42-13
603-92-42 13