

WZÓR

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹⁾

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma wycieczki

.....
(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki –

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

.....
.....

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²⁾

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....
.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

5. Adres zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....
.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

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

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

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

tężec

błonica

inne

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

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

Postanawia się¹⁾:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

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

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

I . Dodatkowe warunki uczestnictwa

1. Rodzic/opiekun prawny Uczestnika w *Obozie Jeździeckim* oświadcza, że jest mu wiadome, że Uczestnik będzie opiekował się końmi, przebywał z nimi i uczestniczył w lekcjach jazdy konnej – jest zatem świadom wszystkich potencjalnych niebezpieczeństw się z tym wiążących, w szczególności wynikających z niemożliwych do przewidzenia zachowań konia (min. splotenie się, kopnięcie, wierzgnięcie i in.).
2. Podczas trwania *Obozu jeździeckiego* Uczestnicy są pod stałą opieką opiekunów kolonijnych.
3. W trakcie trwania zajęć z jazdy konnej nad Uczestnikami opiekę sprawują instruktorzy, do których uwag i zaleceń Uczestnicy mają obowiązek się bezwzględnie stosować.
4. Wszystkie obowiązki Uczestników związane z opieką nad końmi i pracami stajennymi, zasady bezpieczeństwa, reguły zachowania się w stajni i na ujeżdżalni oraz zasady korzystania ze sprzętu jeździeckiego określa regulamin stajenny, z którego treścią każdy Uczestnik zostanie zapoznany po przybyciu do Ośrodka.
5. Zajęcia z jazdy konnej prowadzone są przez wykwalifikowanych instruktorów, w tym Instruktora Szkolenia Powszechnego Polskiego Związku Jeździeckiego, instruktora rekreacji ruchowej ze specjalnością jazda konna oraz sędziego dyscypliny skoków przez przeszkody.
6. Instruktorzy oceniają umiejętności jeździeckie Uczestników, ustalają ich stopień zaawansowania i decydują o rodzaju zajęć z jazdy konnej, w których każdy z nich będzie uczestniczyć.
7. Instruktor dobiera odpowiedniego konia adekwatnie do umiejętności jeździeckich Uczestnika.
8. Rodzic bądź opiekun prawny wyraża zgodę na pobyt dziecka na Obozie Jeździeckim organizowanych przez Stajnię Eliksir Paulina Pezda, ul. Kwiatowa 19, 43-470 Szczyrk.
9. Organizator ma obowiązek powiadomić rodzica/ opiekuna prawnego o zmianie stanu zdrowia bądź o sytuacjach, które niepokoją organizatora.
10. Rodzic/opiekun oświadcza, że Uczestnik potrafi samodzielnie zadbać o codzienną toaletę, higienę osobistą i potrafi dopasować ubiór do warunków atmosferycznych.
11. Uczestnicy dbają również o czystość pomieszczeń udostępnionych im na czas pobytu.
12. Uczestnicy są zobowiązani dotrzeć do miejsca organizacji wypoczynku (tj. siedziby Organizatora przy ul. Kwiatowej 19 w Szczyрку) we własnym zakresie i na własny koszt.
13. W ostatni dzień nie ma już obiadu.
14. Uczestnicy biorą udział w zajęciach określonych w programie *Obozu jeździeckiego*.
15. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany programu w razie zaistnienia sytuacji zagrożenia bezpieczeństwa i zdrowia Uczestników, w tym do zmiany ilości godzin jazdy konnej w ciągu dnia (min. z powodu nieodpowiednich warunków atmosferycznych, złego samopoczucia Uczestnika).
16. Uczestnik ma prawo zrezygnować z udziału w zajęciach z jazdy konnej, bez prawa do odbycia tej lekcji w innym terminie. Zamiar rezygnacji z jazdy należy zgłaszać kadrze instruktorskiej do godziny 22:00 dnia poprzedniego. O ewentualnej możliwości odbycia lekcji z jazdy konnej w innym terminie decyduje Organizator.
17. Uczestników obowiązuje zakaz używania telefonów komórkowych podczas posiłków, zajęć z jazdy konnej i opieki nad końmi w stajni, zajęć integracyjnych i wychowawczych oraz podczas ciszy nocnej.
18. Uczestnicy mogą korzystać z telefonów komórkowych w przerwie popołudniowej tj. godz. 14:00-14:30. Po tej godzinie telefony oddawane są wychowawcy.
19. Kontakt telefoniczny z dziećmi po ustalonej godzinie możliwy jest pod numerami telefonów wychowawców/instruktorów:

- 516272020- instruktorzy, wychowawcy, kierownik kolonii.

21. Kontakt z organizatorem możliwy jest wyłącznie drogą e-mail bądź osobiście po wcześniejszym ustaleniu dogodnego terminu.
20. W momencie zgłoszenia Uczestnika na *Obóz Jeździecki* jego rodzic/opiekun prawny potwierdza, że zgłaszane dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do jazdy konnej.
21. Zatajenie przez Uczestnika czy osobę dokonującą jego zgłoszenia (rodzic/opiekun prawny) faktu występowania u Uczestnika choroby przewlekłej, alergii, poważnych kontuzji bądź innych stanów zdrowotnych mogących stanowić przeciwwskazanie do jazdy konnej, zwalnia Organizatora od odpowiedzialności za jakiegokolwiek zdarzenia i ich ewentualne skutki mogące powstać wskutek uczestnictwa w zajęciach z jazdy konnej.
22. W przypadku istnienia u Uczestnika w/w przeciwwskazań, podejmuje on (jego rodzic lub opiekun) decyzję o udziale w *Obozie Jeździeckim* na własne ryzyko. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne pogorszenie stanu zdrowia dziecka, jak również nie dokonuje zwrotu wniesionej opłaty w przypadku rezygnacji z udziału w trakcie trwania Obozu.
23. W razie konieczności przyjmowania przez dziecko leków, jego rodzic/opiekun prawny ma obowiązek wyposażyć dziecko w niezbędne leki i na piśmie, przekazanym Opiekunowi wskazać przyczynę ich przyjmowania przez dziecko, wymagane dawki i godziny podawania konkretnych leków jak zawarte w umowie.

II. Wyłączenie odpowiedzialności organizatora

1. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy Uczestników pozostawione w na terenie Ośrodka Stajnia „Eliksir” bądź poza terenem tego Ośrodka.
2. Organizator nie odsyła kurierem pozostawionych przez uczestników rzeczy. Rzeczy można odebrać osobiście u instruktorów, najpóźniej tydzień po zakończonym turnusie.
3. Organizator nie ponosi również odpowiedzialności za utratę rzeczy wartościowych, tj. min. telefon komórkowy, aparat fotograficzny, pieniądze, sprzęt elektroniczny – ipod, mp3.
4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za zaistniałe na jego terenie zdarzenia i wypadki, wynikające z przyczyn od niego niezależnych i niezawinionych.
5. Organizator zobowiązuje się do zachowania wszelkich zasad bezpieczeństwa w czasie trwania lekcji jazdy konnej i innych zajęć w czasie trwania *Obozu Jeździeckiego*
6. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za wypadki zaistniałe w trakcie lekcji jazdy konnej lub podczas opieki nad końmi mające charakter nieszczęśliwego wypadku lub spowodowanych zaistnieniem siły wyższej.
7. Oświadczam, że zostałem poinformowany o posiadaniu przez organizatora wypoczynku – Stajnię Eliksir Paulina Pezda ubezpieczenia OC działalności gospodarczej oraz polisy NNW, która obejmuje jazdę konna – imiennie na każde dziecko. Rodzic/opiekun prawny może wykupić na własny koszt polisę NNW w dowolnym Towarzystwie Ubezpieczeniowym (polisa- jazda konna- sport ekstremalny).
8. Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań do uczestnictwa dziecka w wypoczynku – obozie w Stajni Eliksir Paulina Pezda oraz do uprawiania sportu jakim jest jazda konna.

III. Obowiązki uczestnika.

1. W czasie trwania *Obozu jeździeckiego* Uczestnicy są obowiązani do bezwzględnego przestrzegania i wykonywania poleceń instruktorów i wychowawców, przestrzegania niniejszych zasad, przestrzegania regulaminu stajennego i zasad bezpieczeństwa.
2. Uczestnikom nie wolno opuszczać terenu Ośrodka Stajnia „Eliksir” bez wiedzy i zgody opiekuna.
3. Uczestnicy *Obozu jeździeckiego* mają obowiązek informować opiekuna lub instruktora o każdej zmianie swojego stanu zdrowia – problemach zdrowotnych, wystąpieniu dolegliwości, urazie i każdej innej przyczynie złego samopoczucia.
4. Uczestnikowi zabrania się umyślnego niszczenia sprzętu będącego w dyspozycji Stajni „Eliksir”, a także niszczenia elementów wyposażenia w pokojach i in. przedmiotów na terenie Ośrodka. Rodzic/opiekun prawny uczestnika ponosi odpowiedzialność finansową za dokonane zniszczenia.
5. Uczestnik, który nie przestrzega opisanych punktów regulaminu warunków i zasad albo narusza regulamin w inny sposób, tj. poprzez:
 - spożywanie alkoholu,
 - palenie papierosów,
 - zażywanie narkotyków bądź innych środków odurzających,
 - zachowanie bezpośrednio zagrażające życiu lub zdrowiu innych uczestników, bądź zwierząt przebywających na terenie ośrodka Stajnia „Eliksir” zostaje natychmiastowo wydalony z *Obozu jeździeckiego* bez prawa do zwrotu dokonanej opłaty.

IV. Rezygnacja z obozu jeździeckiego w trakcie jego trwania.

1. Zwrot kosztów :
 - w przypadku dyscyplinarnego usunięcia Uczestnika oraz rezygnacji Uczestnika w trakcie pobytu na *Obozie jeździeckim* z przyczyn niezależnych od Organizatora (np. choroba bądź niezadowolenie uczestnika lub rodzica) nie są zwracane żadne koszty.

V. Zgody rodzica/ opiekuna prawnego

1. Rodzic/opiekun prawny Uczestnika wyraża zgodę na publikację zdjęć z przebiegu zajęć z jazdy konnej, w których uczestniczy jego dziecko/os. nad którą sprawuję opiekę. Zdjęcia mogą zostać opublikowane na oficjalnym profilu Ośrodka Stajnia „Eliksir” na portalu Facebook lub na stronie internetowej Ośrodka.
2. Oświadczam, że zdaję sobie sprawę z ewentualnych następstw nieszczęśliwych wypadków mogących zdarzyć się w związku z przebywaniem z końmi, jazdą konną i opieką nad koniem. W przypadku wypadku tj. uszkodzenia ciała, choroby, czy w razie sytuacji zagrożenia życia, zdrowia lub poważnego uszczerbku na zdrowiu, wyrażam zgodę na leczenie szpitalne, ambulatoryjne, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje u mojego dziecka.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stajnię Eliksir Paulina Pezda z siedzibą w Ul. Kwiatowa 19, 43-370 Szczyrk, NIP 9372673929 danych osobowych moich i mojego dziecka w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka podczas wypoczynku, do celów księgowych, ubezpieczeniowych oraz marketingowych. Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane do odwołania zgody, a po takim odwołaniu przez okres

przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego. Mam prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych moich i mojego dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

(Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - "RODO").

VI. Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego.

Oświadczam iż zapoznałem/am się szczegółowo z Warunkami uczestnictwa, Kartą Kwalifikacyjną i wpisałem/am wszystkie informacje zgodnie z prawdą. Podałem/łam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki podczas pobytu na Obozie Jeździeckim w Stajni Elixir Paulina Pezda.

Oświadczam również, że zapoznałem/am się szczegółowo z obowiązkami uczestnika, wyłączeniem odpowiedzialności organizatora, rezygnacji z uczestnictwa w trakcie trwania Obozu jeździeckiego i nie zgłaszam do nich żadnych zastrzeżeń.

.....
(data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)

