

REGULAMIN OBOZU / KOLONII / ZIMOWISKA

1. Uczestnik wyjazdu zobowiązany jest stosować się do regulaminu obozu i ośrodka, w którym obóz jest organizowany.
2. Uczestnik obozu zobowiązany jest podporządkować się poleceniom wychowawcy/ instruktora
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione podczas pobytu lub w środkach transportu.
4. Uczestnik obozu zobowiązany jest do punktualnego stawiania się na zajęciach oraz aktywnego w nich udziału.
5. Na obozie 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 podróży i/lub pobytu na obozie.
7. Uczestnik obozu nie może bez zgody wychowawców instruktorów oddalać się z miejsca zamieszkania lub miejsca zajęć.
8. Uczestnik obozu bez zgody wychowawcy/instruktora nie może korzystać ze sprzętu pływającego i kąpieliska. Korzystanie z tego sprzętu musi odbywać pod nadzorem wychowawcy/instruktora (ratownika) .
9. Uczestnik zobowiązany jest do poszanowania sprzętu i utrzymania porządku na terenie obozu.
10. Uczestnik obozu zobowiązany jest odnosić się z szacunkiem do kolegów, wychowawców i innych osób.
11. Uczestnik obozu zobowiązany jest informować kadrę o każdej chorobie lub złym samopoczuciu.
12. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości: legitymację szkolną, dowód osobisty lub paszport (przy imprezach zagranicznych). W przypadku braku legitymacji uczestnik ponosi pełny koszt biletów PKP.
13. W przypadku poważnego naruszenia regulaminu obozu uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców wydalony z obozu/kolonii na koszt rodziców/opiekunów. W takim wypadku osoba odpowiedzialna za uczestnika powinna odebrać dziecko w ciągu 48 godzin. W przypadku nie odebrania skreślonego z listy uczestnika Biuro zastrzega sobie prawo do przekazania go pod opiekę właściwych władz (konsulat/policja).

.....
(data, podpis rodzica lub opiekuna)

.....
(podpis uczestnika)

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego syna/córki (podopiecznego) w materiałach reklamowych Biura Podróży MAMUNO: w katalogach, na stronie internetowej biura, profilach społecznościowych biura (np. Facebook, Instagram) oraz na wykonanie zdjęcia grupowego.

.....
(data, podpis rodzica lub opiekuna)

.....
(podpis uczestnika)

* wymagany podpis

MAMUNO – Biuro Podróży

ul. Juliana Tuwima 2, 42-200 Częstochowa
tel. 34 324 44 43, 34 322 72 22, 502 925 922
690 363 923, 509 129 669, 502 506 812.
www.mamuno.pl



**UWAGA! ORYGINAŁ KARTY NALEŻY DOSTARCZYĆ DO BIURA NA
2 TYGODNIE PRZED ROZPOCZĘCIEM IMPREZY!**

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU (wypełnia rodzic lub opiekun prawny)

I. INFORMACJE O WYPOCZYNKU:

1. Forma wypoczynku (zaznaczyć właściwe):

Kolonia zimowisko obóz biwał półkolonia inna forma wypoczynku.....

2. Termin wypoczynku: od do

3. Miejscowość wypoczynku i nazwa hotelu/pensjonatu:

.....

4. Kraj wypoczynku:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU (wypełnia rodzic):

1. Imię i nazwisko uczestnika:

2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:

3. Data 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 wypoczynku:

.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności,

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):
- uczulenia (tak/nie, opisać na co)

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 wycieczki. W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, podawanie leków, operacje w czasie pobytu dziecka na kolonii.

.....
(data) (podpis rodzica lub opiekuna)

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

.....
(data) (podpis rodzica lub opiekuna)

WYPEŁNIA BIURO

III. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU:

Postanawia się:

- Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę.
 Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę ze względu:

.....
(data) (podpis organizatora wycieczki)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA POBYTU UCZESTNIKA NA MIEJSCU WYPOCZYNKU:

Uczestnik przebywał
(adres miejsca wycieczki)

od dnia r. do dnia r.
.....
(podpis, czytelny podpis kierownika wycieczki)

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

.....
(podpis, czytelny podpis kierownika wycieczki)

VI. INFORMACJE I SPOSRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

.....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wycieczki)

Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość

**Deklaracja uczestniczenia dziecka w obozie /kolonii
w okresie pandemii COVID-19**

Deklaruję uczestnictwo

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w kolonii/obozie organizowanym przez Biuro Podróży MAMUNO w Częstochowie , działającym w czasie stanu pandemii COVID-19 w terminie

Adres zamieszkania dziecka:

.....
(miejscowość, ulica, numer domu)

I. Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców /opiekunów

Telefon do szybkiej komunikacji:

Matka Dziecka: tel. Ojciec Dziecka: tel.

II. Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Oświadczamy, że nasze Dziecko jest zdrowe, nie ma objawów żadnej choroby.

Zobowiązuję się do poinformowania kierownika wypoczynku o wszelkich zmianach sytuacji zdrowotnej odnośnie COVID -19 w moim najbliższym otoczeniu.

Ponadto Dziecko **nie miało świadomego kontaktu:**

- a) z osobą chorą na COVID-19
- b) z osobą będącą w izolacji
- c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

Częstochowa, dnia
.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

III. Oświadczenie o pobycie Dziecka na obozie /kolonii

Oświadczam, że oddając Dziecko pod opiekę opiekunom obozu w czasie stanu pandemii COVID-19: **jestem świadomy/świadoma*** istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID- 19:

- a) dziecku
- b) rodzicom/opiekunom
- c) innym domownikom

i w przypadku zachorowania nie będę wnosił skarg i zażaleń.

Częstochowa, dnia
.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

IV. Oświadczam, że jestem świadoma/y obostrzeń wynikających z reżimu sanitarnego panującego podczas sprawowania opieki w czasie obozu.

Częstochowa, dnia
.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

V. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury Dziecka.

Częstochowa, dnia

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

VI. Oświadczenie o zapewnieniu osłony ust i nosa

Oświadczam, że zaopatrzę dziecko w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na wypoczynku.

Jeśli dziecko ma przeciwwskazania do noszenia osłony **konieczne jest dostarczenie zaświadczenia lekarskiego.**

Częstochowa, dnia

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

VII. Oświadczenie o odebraniu dziecka z obozu/kolonii

Oświadczam, że zobowiązuje się do niezwłocznego – do 12 godzin - odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).

Częstochowa, dnia

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

VIII. Zgoda na dezynfekowanie rąk.

Wyrażam / nie wyrażam zgodę na dezynfekowanie przez dziecko rąk płynem do dezynfekcji.

Częstochowa, dnia

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

IX. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego¹.

Częstochowa, dnia

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

1. Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 ze zm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”