



---

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

Uczestnik przebywał: Ośrodek Wypoczynkowy WYSPA - noclegi na wyspie Zoom Natury  
Ul. Turystyczna 10, 23-300 Janów Lubelski  
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) 11.07.2023 do dnia (dzień, miesiąc, rok) 19.07.2023

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

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

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

---

**Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka**

.....  
na obóz do Janowa organizowanego przez UKST DWÓJKA w terminie 11.07–19.07.2023 oraz zobowiązuję się do pokrycia wszelkich kosztów związanych z pobytem dziecka jak również związanych z usunięciem ewentualnych szkód wyrządzonych przez dziecko w czasie trwania turnusu.

**Przyjmuję do wiadomości, że UKST nie ponosi** odpowiedzialności za rzeczy wartościowe, utracone podczas imprezy. W przypadku karygodnego łamania regulaminu obozu uczestnik może zostać dyscyplinarnie usunięty z imprezy na koszt rodziców/opiekunów.

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonanie zabiegu operacyjnego, leczenia szpitalnego lub niezbędnych szczepień i zabiegów chirurgicznych oraz diagnostycznych w przypadku zagrożenia życia mojego dziecka a także na pomiar u niego temperatur ciała.**

**Zobowiązuję się do niezwłocznego (do 12 godzin od zawiadomienia) odbioru dziecka z wycieczki w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów chorobowych (duszności, podwyższona temperatura, kaszel).**

**Oświadczam, że dziecko: (proszę podkreślić właściwe)**

- może brać udział
- nie może brać udziału

w zajęciach związanych z technikami linowymi.

**Oświadczam, że moje dziecko: (proszę podkreślić właściwe)**

- potrafi pływać,
- nie potrafi pływać.

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas trwania obozu na stronie internetowej UKST oraz w materiałach promocyjnych i pamiątkowych z obozu.**

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie i transfer (Generali Polska) 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 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.). Każdy ma prawo do dostępu oraz poprawiania swoich danych.**  
**Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych w celu przesyłania materiałów informacyjnych dotyczących imprez organizowanych przez UKST Dwójka Piotr Szetela.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
podpisy rodziców lub opiekunów prawnych

---

## **REGULAMIN UCZESTNIKA OBOZU W JANOWIE**

1. Uczestnik obozu ma obowiązek uczestniczyć we wszystkich zajęciach, o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub kierownika oraz stosować się do wszystkich poleceń kadry i kierownika.
2. Uczestnik ma obowiązek dbania o codzienną higienę osobistą, w szczególności regularne mycie rąk oraz dezynfekowania ich środkiem do dezynfekcji, szczególnie przed i po wyjściu ze stołówki, ubikacji, po zakończonych zajęciach.
3. Uczestnicy mogą grać w piłkę siatkową, koszykówkę, ringo, itp tylko na boiskach do tego przeznaczonych, korzystając wyłącznie ze sprzętu organizatora.
4. Podczas przebywania na stołówce, uczestnicy siadają zawsze przy tych samych stołach i zawsze w tym samym składzie osobowym.
5. Bezwzględnie obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu oraz stosowania innych używek.
6. Uczestnikom nie wolno oddalać się od grupy oraz poza teren obiektu bez wiedzy wychowawcy, cisza nocna 22.00-7.45.
7. Uczestnicy obozu w godzinach nocnych deponują u opiekunów swoje telefony.
8. Uczestnik musi stosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć oraz obiektów na których się odbywają.
9. W czasie korzystania z kąpieliska uczestnicy bezwzględnie przestrzegają regulaminu kąpieliska oraz przestrzegają poleceń ratowników i opiekunów.
10. Uczestnik jest zobowiązany do przestrzegania przepisów bezpieczeństwa przeciwpożarowych, ruchu drogowego a także korzystania ze sprzętu wodnego.
11. Uczestnik powinien niezwłocznie poinformować wychowawcę, kierownika lub pielęgniarkę o swoim lub innych złym samopoczuciu.
12. Uczestnik musi przestrzegać zasad bezpieczeństwa a w razie spostrzeżenia sytuacji zagrożenia dla życia lub zdrowia innych, ma obowiązek natychmiast poinformować o tym opiekunów.
13. Obowiązuje zakaz odwiedzin u uczestników wypoczynku przez członków rodzin, znajomych i innych ludzi spoza Ośrodka.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem akceptuję jego ustalenia.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis uczestnika

.....  
Podpis rodziców lub opiekunów