



KARTA UCZESTNIKA OBOZU NAUKOWEGO

INFORMACJA ORGANIZATORA IMPREZY:

Kod imprezy 13Sztutowo05 Termin: 18.05.2013 (kolacja) – 24.05.2013 (śniadanie).
Miejsce pobytu Pensjonat "Baron" 82-110 Sztutowo, ul. Obozowa11a
tel. 55 247-80-14, fax. 55 261-33-48

Zgłoszenie Uczestnika :

Ja, niżej podpisana/y, wnioskuję o przyjęcie mojego dziecka:

Imię i nazwisko uczestnika.....

PESEL, NIP.....

Ucznia - szkoły, klasy, nr legitymacji.....

Adres zamieszkania.....

Tel. Kom.:.....

Adres i telefon rodziców w czasie pobytu uczestnika Obozu Naukowego

Imiona rodziców i miejsce pracy: Matka.....

Ojciec.....

Rozpoczęcie obozu : Pensjonat Baron godz.: 18:00 Sobota 2013-05-18

W ramach Obozu Informatycznego zapewniamy

- całodienne wyżywienie (śniadanie, obiad, kolacja)
- zakwaterowanie w pokojach 2-3 osobowych
- opiekę wychowawczą i merytoryczną
- zadania do rozwiązywania na poziomie olimpijskim i omówienie tych zadań
- zagadki logiczne
- zajęcia sportowe i rekreację (wymagane: strój sportowy oraz obuwie na zmianę)

Zakończenie obozu : Pensjonat Baron godz.: 9:00 Piątek 2013-05-24

Opiekun prawny

.....
imię i nazwisko, podpis

**do odbioru dziecka upoważniona jest osoba podpisująca zgłoszenie*

Informacja rodziców o uczestniku

- 1.) przebyte choroby.....
- 2.) szczepienia ochronne.....
- 3.) wzrost, waga, grupa krwi.....
- 4.) dolegliwości w ostatnim roku*: omdlenia, bóle głowy, bóle brzucha, niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, anginy i inne.....
- 5.) dziecko jest nadpobudliwe (inne informacje o usposobieniu i zachowaniu).....
- 6.) dziecko jest uczulone* tak/nie (podać na co, np. nazwa leku, rodzaj pokarmu).....

7.) dziecko nosi* okulary, aparat ortodontyczny inne aparaty.....

Zażywa stale leki:.....

8.)inne uwagi.....

**niepotrzebne skreślić*

✂.....

Wpłaty Nazwa odbiorcy:
Numer konta
Kwota 750 PLN

Intertalent Sp. z o.o. 81-451 Gdynia Al.Zwycięstwa96/98
29 1050 1764 1000 0091 3131 4529
tytułem: 13Sztutowo05 + imię i nazwisko uczestnika

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie.

.....
data

.....
podpis matki, ojca lub opiekuna

Oświadczenie Opiekunów Prawnych (Rodziców)

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na samodzielne wyjście syna/córki w trakcie trwania Obozu (w czasie wolnym) do miasta do godziny 20:00. Wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem w przypadku podejrzenia spożywania alkoholu. Bezwzględny warunkiem uczestnictwa w obozie jest zakaz oddalania się z miejsca zakwaterowania i od grupy w terenie bez zezwolenia opiekuna, a także spożywania alkoholu, palenia papierosów i zażywania środków odurzających. Uczestnicy nie przestrzegający tych ustaleń są usuwani z obozu na koszt rodziców.

*niepotrzebne skreślić

.....
data

.....
podpis matki, ojca lub opiekuna

Warunki uczestnictwa w obozie organizowanym przez Intertalent Sp. z o.o.

1. uczestnik obozu jest zobowiązany do stosowania się do regulaminu obozu, ośrodka gdzie jest organizowany obóz, oraz do poleceń wychowawców.
2. uczestnik obozu jest zobowiązany zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości i aktualną legitymację szkolną
3. organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu i w środkach transportu
4. w przypadku spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem, palenia tytoniu lub poważnego naruszenia reguł obozu, uczestnik zostanie wydany z placówki na koszt własny (rodziców i opiekunów).
5. uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego w czasie pobytu na obozie.
6. w czasie pobytu każdy uczestnik jest objęty ubezpieczeniem.
7. w trakcie zajęć programowych obowiązuje całkowity zakaz gier komputerowych
8. Zasady przyznawania zwrotów kosztów w przypadku rezygnacji z obozu:
 - 8.1. Do 10 dni przed datą rozpoczęcia obozu – zwrot zaliczki lub pełnej kwoty wpłaty
 - 8.2. Do 5 dni przed datą rozpoczęcia obozu – zwrot drugiej wpłaty (z potrąceniem zaliczki w wysokości 400zł)
 - 8.3. Przypadki szczególne (choroba, sytuacje losowe, itp.) – kwota wpłacona przebiegowana na kolejny obóz lub zwrot kosztów obozu z potrąceniem kwoty 150zł.

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że warunki uczestnictwa w obozie są mi znane i je akceptuję oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Intertalent Sp. z o.o.

.....
podpis uczestnika

.....
podpis rodziców (opiekunów)

Informacja o uczestniku w czasie pobytu na obozie:

.....
podpis kierownika obozu

.....
pieczęć

Kod imprezy 13Sztutowo05 Termin: 18.05.2013 (kolacja) – 24.05.2013 (śniadanie).
Miejsce pobytu: Pensjonat "Baron" 82-110 Sztutowo, ul. Obozowa11a
tel. 55 247-80-14, fax. 55 261-33-48