



**II. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu:

.....  
.....

.....  
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał .....  
adres, miejsce 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 CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

.....  
.....

.....  
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

.....  
.....

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

**REGULAMIN „Obozu Smołdziński Las ”**

- 1.Obóz ma charakter rekreacyjny.
- 2.Uczestnika obowiązuje zakaz samodzielnego oddalania się od grupy podczas zajęć i w przerwie na posiłek lub odpoczynek.
- 3.W czasie zajęć, ze względu na bezpieczeństwo, uczestnicy zobowiązani są ściśle stosować się do poleceń instruktorów oraz prawidłowo je wykonywać.
- 4.Każdy z uczestników obozu zobowiązany jest do poszanowania mienia miejsc, w których odbywają się zajęcia.  
Za każde uszkodzenie mienia odpowiada finansowo rodzic lub opiekun prawny.
- 5.Organizator nie ponosi odpowiedzialności za skradziony bądź zagubiony sprzęt uczestników (telefon, aparat fotograficzny części garderoby itp.)
- 6.Leki zażywane są wyłącznie za wiedzą i zgodą kadry.
- 7.Obowiązuje bezwzględny zakaz stosowania przemocy fizycznej i psychicznej.
8. Za przywiezione środki finansowe organizator nie ponosi odpowiedzialności.
- 9.Spożywanie alkoholu, palenie tytoniu oraz zażywanie środków odurzających jest surowo zabronione.
10. Uczestnicy zobowiązani są do przestrzegania wszystkich regulaminów z którymi zostaną zapoznani przez kadrę.

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

.....  
Miejscowość i data

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna