

## REGULAMIN KOLONII / OBOZU

- 1. Uczestnik obozu ma prawo:**
  - do udziału we wszystkich zajęciach programowych, a poprzez swoich przedstawicieli uczestniczyć w opracowywaniu programu
  - wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy
  - do radosnego wypoczynku oraz pochwał i wyróżnień ze strony wychowawców
- 2. Uczestnik kolonii/obozu zobowiązany jest:**
  - przestrzegać regulaminu obozu/ośrodka oraz stosować się do poleceń wychowawców
  - zabrać ze sobą – ważną legitymację szkolną
  - uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza
  - punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć
  - dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w czasie wyjazdu
  - mieć szacunek do kolegów, wychowawców i innych osób
  - przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa
  - informować kadrę obozu o każdej chorobie lub złym samopoczuciu
  - uczestnik (lub jego rodzice/ opiekunowie) ponosi odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na imprezie
- 3. Biuro nie odpowiada za bagaż skradziony, zgubiony lub zniszczony z braku staranności uczestnika.**
- 4. Na koloniach i obozach ze względu na specyfikę imprezy rzeczy cenne i wartościowe (w szczególności aparaty telefoniczne i fotograficzne, gry elektroniczne) oraz pieniądze zaleca się przekazać do depozytu opiekunom. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzież i zniszczenie ww. rzeczy nie oddanych do depozytu.**
- 5. Na koloniach i obozach Firmy JUNIK obowiązuje bezwzględny zakaz zakupu, posiadania i spożywania alkoholu, zakupu, posiadania i palenia tytoniu oraz zakupu, posiadania i zażywania środków odurzających.**
- 6. Uczestnikowi nie wolno samowolnie oddalać się od grupy oraz poza teren ośrodka bez wiedzy i zgody wychowawcy.**
- 7. W przypadku poważnego naruszenia reguł kolonii / obozu uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców wydalony z obozu na koszt własny rodziców/opiekunów. W takim wypadku osoba odpowiedzialna za uczestnika powinna odebrać dziecko w ciągu 48 godz.**
- 8. W przypadku nie odebrania skreślonego z listy uczestnika Biuro zastrzega sobie prawo do przekazania Go pod opiekę właściwych władz (policja).**
- 9. Niniejsze warunki stanowią integralną część Ogólnych Warunków Uczestnictwa w Imprezach Turystycznych organizowanych przez JUNIK Firmę Turystyczno-Szkoleniową oraz umowy zgłoszenia zawartej z JUNIK.**

Ja niżej podpisany akceptuję powyższe warunki uczestnictwa na kolonii / obozie.

.....  
miejsowość, data, podpis rodziców/opiekunów

.....  
miejsowość, data, podpis uczestnika imprezy



## JUNIK Firma Turystyczno – Szkoleniowa Kamila Dolota

ul. Władysława Jagiełły 87, 96 – 313 Chyliczki  
www.junik.net.pl  
e-mail: tomek.murzyn@op.pl  
tel.: +48 691 187 450

NIP: 529-158-02-45 REGON: 145412724

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA KOLONII / OBOZU

NAZWA / SYMBOL IMPREZY: .....

MIEJSCE: ..... TERMIN IMPREZY: .....

### I. WNIOSEK RODZICÓW / OPIEKUNÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA KOLONIĘ / OBÓZ

1. IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA: .....
2. DATA I MIEJSCE URODZENIA: .....
3. NR PESEL: .....
4. ADRES ZAMIESZKANIA: .....
5. IMIĘ I NAZWISKO MATKI OPIEKUNA: .....  
TELEFONY: dom.: ....., kom.: .....,praca:.....
6. IMIĘ I NAZWISKO OJCA / OPIEKUNA: .....  
TELEFONY: dom.: ....., kom.: .....,praca:.....
7. ADRES RODZICÓW / OPIEKUNÓW podczas pobytu dziecka na placówce wypoczynkowej: .....
8. OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW DZIECKA
  - Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna / mojej córki na wyżej wymienioną imprezę turystyczną i jego udział we wszystkich zajęciach rekreacyjnych, wycieczkach turystycznych i innych – przewidzianych programem imprezy.
  - Oświadczam, że podane przeze mnie dane w niniejszej Karcie Zgłoszenia Uczestnika są prawdziwe i zawierają wszelkie znane mi informacje o dziecku, które mogłyby pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas Imprezy.
  - Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że uczestników kolonii / obozu obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania i spożywania alkoholu, środków odurzających i narkotyków oraz posiadania i palenia tytoniu.
  - W przypadku rażącego naruszenia Regulaminu Kolonii przez uczestnika może zostać podjęta decyzja o usunięciu go z kolonii / obozu i odtransportowania do domu na koszt rodziców / opiekunów.
  - Oświadczam że zapoznałem / zapoznałam się i w pełni akceptuję:
    - Program kolonii / obozu oraz
    - Regulamin kolonii / obozu zamieszczony na stronie 4
    - Ogólne Warunki Uczestnictwa w Imprezach Turystycznych organizowanych przez JUNIK Firmę Turystyczno – Szkoleniową Kamila Dolota
    - Ogólne Warunki Ubezpieczenia Signal Iduna Travel.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis matki / opiekuna

.....  
podpis ojca / opiekuna

## II. INFORMACJA RODZICÓW / OPIEKUNÓW O DZIECKU I JEGO ZDROWIU

\*Choroby przewlekłe lub inne, np.: astma, padaczka, choroby reumatyczne, choroby nerek, serca, inne: .....

\*Dolegliwości i objawy, które występują ostatnio u dziecka, np.: omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, łęki nocne, moczenie nocne, inne: .....

Dziecko jest uczulone lub nie może stosować leków (podać nazwę leku, pokarmu, itp.): .....

Dziecko przyjmuje stale leki (podać lek i dawkę) .....

\*Jak dziecko znosi jazdę autokarem: dobrze / źle

\*Czy dziecko nosi: okulary, szkła kontaktowe, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne: .....

Inne istotne informacje na temat zdrowia dziecka: .....

Inne informacje od rodziców związane z pobytem dziecka na kolonii / obozie (np. wspólne zakwaterowanie, brak zgody na dyskoteki poza obiektem, ewentualne prośby, sugestie, uwagi): .....

Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza dziecko: ....., Tel. do szkoły: .....

Stwierdzam, że podałem/podałam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na kolonii / obozie, a w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodziców / opiekunów

\*właściwie podkreślić

## III. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH I PRZEBYTYCH CHOROBAH (wypełnia pielęgniarka lub rodzice / opiekunowie na podstawie aktualnej książeczki zdrowia.

Przebyte choroby zakaźne (podać rok): odra: ....., ospa: ....., różyczka: ....., świnka: ....., inne: .....

Szczepienia ochronne: tężec: ....., błonic: ....., dur: .....

Inne uwagi: .....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis pielęgniarki

.....  
podpis rodziców / opiekunów

## IV. INFORMACJE WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU (w przypadku braku opinii wychowawcy Klasy wypełnia rodzic / opiekun

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wychowawcy

.....  
podpis rodziców / opiekunów

## V. INFORMACJE LEKARZA O ZDROWIU DZIECKA (OBOWIĄZKOWO DLA: obóz wędrowny, rowerowy, konny, żeglarski, sportowy, narciarski, narciarsko – snowboardowy, spływy kajakowe)

Wyrażam zgodę na udział w obozie (nazwa obozu) .....

UWAGI: .....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć lekarza

## VI. INFORMACJE PIELĘGNIARKI O STANIE CZYSTOŚCI NA KOLONII / OBOZIE

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis pielęgniarki

## VII. INFORMACJE LEKARZA O STANIE ZDROWIA DZIECKA PODCZAS POBYTU NA KOLONII / OBOZIE (informacje o zachorowaniach, urazach, leczeniu, itp.).

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć lekarza

## VIII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY / INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU NA KOLONII / OBOZIE

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wychowawcy / instruktora