

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) UCZESTNIKA TURNUSU

DOT.:

(imię i nazwisko uczestnika)

TURNUS REHABILITACYJNY W MURZASICHLE

TERMIN: 11.08.2019 – 24.08.2019

1. Zgłaszając dziecko/uczestnika oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję następujące ustalenia:
 - Uczestnik zobowiązany jest posiadać przy sobie aktualną legitymację szkolną/dowód osobisty, książeczkę zdrowia lub kartę chipową, a przy wyjazdach zagranicznych ważny paszport.

W przypadku wyjazdu do krajów Unii Europejskiej (o ile przejazd odbywa się wyłącznie przez jej terytorium) Uczestnik może mieć zamiast paszportu dowód osobisty oraz dodatkowo Europejską Kartę Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ),

 - Uczestnik ma obowiązek stosować się do regulaminu obowiązującego na turnusie oraz poleceń kadry pedagogicznej,
 - Organizator nie ponosi odpowiedzialności za przedmioty wartościowe i pieniądze oraz za rzeczy pozostawione przez Uczestnika podczas pobytu oraz w środkach transportu. Należy je oddać do depozytu wychowawcy/trenerowi/recepcji ośrodka (w ośrodku może to być usługa odpłatna),
 - Uczestnika obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania/spożywania: alkoholu, narkotyków, środków odurzających, palenia tytoniu. W przypadku podejrzenia posiadania lub spożywania powyższych środków wyrażam zgodę na badanie alkomatem lub testami narkotykowymi,
 - w przypadku drastycznego naruszenia regulaminu lub rażącego postępowania Uczestnika w trakcie pobytu lub podróży może zostać podjęta decyzja o usunięciu go z turnusu i odwiezienia do domu na koszt rodziców/opiekunów. Organizator nie zwraca kosztów niewykorzystanych świadczeń,
 - Rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez Uczestnika,
 - Skrócenie pobytu lub niewykorzystanie części świadczeń z winy uczestnika może wiązać się z brakiem możliwości zwrotu kosztów tych świadczeń.
2. Wyrażam zgodę na czynny udział dziecka/uczestnika w turnusie (dot. w szczególności realizacji programu i rekreacji ruchowej).
3. Wyrażam zgodę na nocne przejazdy podczas dojazdu na turnus i w drodze powrotnej.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka do celów związanych z prawidłową organizacją turnusu rehabilitacyjnego
4. Potwierdzam zapoznanie się z ofertą, warunkami uczestnictwa, regulaminem turnusu

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis ojca, matki lub opiekuna)