# Umowa warunków uczestnictwa w obozie letnim

zawarta w dniu …….2024 r. pomiędzy:
Uczniowskim Klubem Sportowym „Foxball”, ul. Jałowego 22, 35-010 Rzeszów, reprezentowanym przez Artura Szeligę - prezesa i Macieja Nabożnego – skarbnika, zwanym w dalszej części Organizatorem
a

…….

(imię i nazwisko RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO)

…….

(imię i nazwisko Dziecka/Dzieci)

Zam. …….

Telefon……

Adres e-mail……

Zwanym w dalszej części Uczestnikiem

§ 1

Organizator oświadcza, że zobowiązuje się do organizacji obozu letniego w terminie 8 - 16.07.2024 r. zgodnie z ofertą stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2

Rodzic/opiekun prawny Uczestnika obozu zobowiązuje się prawidłowo wypełnioną kartę kwalifikacyjną stanowiącą załącznik nr 2 do niniejszej umowy, dostarczyć Organizatorowi najpóźniej 7 dni przed rozpoczęciem obozu letniego (może być skan, oryginał dostarczyć w dniu wyjazdu).

§ 3

1. Rodzic/opiekun prawny Uczestnika obozu zobowiązany jest dokonać płatności kwoty 2 590 zł zgodnie z informacjami na karcie kwalifikacyjnej, załącznik nr 2.
2. W przypadku zawarcia umowy w terminie krótszym niż 7 dni przed datą rozpoczęcia obozu letniego rodzic/opiekun prawny uczestnika obozu zobowiązany jest do dokonania jednorazowej wpłaty pełnej ceny w terminie 3 dni od dnia zawarcia umowy.

§ 4

Rezygnacja z udziału w obozie letnim wymaga formy pisemnej.

§ 5

1. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za utratę przez uczestnika pieniędzy oraz rzeczy osobistych w szczególności za telefony komórkowe, aparaty fotograficzne i inne wartościowe rzeczy.
2. Organizator nie odpowiada za niedogodności zaistniałe podczas obozu letniego w skutek działania przyczyn od niego niezależnych, min. warunki atmosferyczne oraz inne siły wyższe.

§ 6

1. Uczestnik obozu letniego zobowiązany jest brać udział w całym programie wyjazdu, stosować się do poleceń kierownika, wychowawców, ratowników, przestrzegać regulaminu obozu, regulaminu ośrodka noclegowego i innych regulaminów obiektów, na których przebywa.
2. Uczestnikom nie wolno palić papierosów, spożywać alkoholu oraz innych środków odurzających
3. Za szkody materialne powstałe w wyniku niewłaściwego użytkowania koszt ponosić będą osoby odpowiedzialne za zniszczenia.
4. Uczestnik za nieprzestrzeganie regulaminu może zostać wydalony na koszt rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika z obozu, bez zwrotu kosztów za uczestnictwo w obozie.

§ 7

Wyrażam zgodę na przystąpienie do zbiorowego ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków (NNW) i zobowiązuję się do zapoznania z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia.

§ 8

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

§ 10

Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron.

ORGANIZATOR

……

Uczestnik/rodzic lub opiekun prawny

…….

# Załącznik 1

Obóz letni Nielisz 2024

Organizator: UKS „Foxball”

Termin obozu: 8 lipiec - 16 lipiec 2024 r.
Koszt: 2 590 zł

Zakwaterowanie: Hotel MARINA *** w Nieliszu
Zapewniamy:
- transport
- pełne wyżywienie
- wykwalifikowaną kadrę opiekunów, ratowników wodnych, instruktorów
- ubezpieczenie NNW

Atrakcje:
szkolenie windsurfingowe, spływ kajakowy rzeką Wieprz, rejs motorówką po zalewie, deski SUP, zajęcia z pierwszej pomocy, zajęcia z ratownictwa wodnego, zajęcia sportowe, wycieczka Słoneczny Wrotków- kompleks basenów i zjeżdżalni, golf, wycieczki piesze, gry i zabawy terenowe, zwiedzanie okolicznych zabytków.

**OBÓZ ZGŁOSZONY DO KURATORIUM OŚWIATY**

**Załącznik nr 2- KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku ***Obóz letni - Nielisz***
2. Adres **Nielisz 210a, 22-413 Nielisz**
3. Czas trwania wypoczynku **od 8 lipca do 16 lipca 2024 r.**

---

## II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1.Imię i nazwisko dziecka …….....

2.Dataurodzenia.....3.PESEL.....

4. Adres zamieszkania ..... 5. telefon.....

6. Nazwa i adres szkoły ..... 7. klasa .....

7.Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:..... telefon .....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości **2 590,00** zł (słownie: dwa tysiące pięćset dziewięćdziesiąt złotych).
Nr rachunku **31 1140 2004 0000 3102 7779 7765**
I rata- 800 zł do 20.05.2024, II rata- 800 zł do 17.06.2024, III rata- 990 zł do 2.07.2024

..... …….....
(miejscowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

---

**III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)**

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

1. Wysyłając dziecko na obóz przyjmuję do wiadomości, że:
   a) Uczestnik obozu zobowiązany jest stosować się do wszystkich regulaminów obowiązujących na obozie oraz poleceń kadry, w tym kierownika, wychowawców i instruktorów.
   b) Uczestnik powinien zabrać ze sobą ważną legitymację szkolną, książeczkę zdrowia oraz ważny paszport ( na wyjazdy zagraniczne)
   c) Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za pieniądze, przedmioty wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez Uczestników podczas pobytu na obozie oraz w środkach transportu.
   d) Uczestników obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu, narkotyków oraz innych środków odurzających.
   e) Rodzice (opiekunowie) są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez dziecko i z tego tytułu przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność cywilno-prawną
   f) W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu lub rażącego postępowania Uczestnika, może zostać podjęta decyzja o usunięciu go z obozu i odwiezieniu do domu na koszt rodziców (opiekunów). Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane dni obozu.
   g) Wyrażam zgodę na przebadanie, wypisanie recepty oraz na podanie mojemu dziecku zaleconych leków, a także leków (przeciwbólowych, przeciwzapalnych, przeciwgorączkowych i rozkurczowych) w doraźnych przypadkach po konsultacji z rodzicem/opiekunem prawnym.

2. Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w obozie, w szczególności na branie czynnego udziału w takich zajęciach rekreacji ruchowej jak m.in.: *wspinaczka skałkowa, biegi na orientację, jazda konna, jazda na rowerze i quadach, żeglarstwo śródlądowe i na morzu, jachting motorowy, windsurfing, kajakarstwo, nurkowanie, jazda na nartach i snowboardzie, trekking górski**.
3. W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu, narkotyków lub środków odurzających wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi.
4. Stwierdzam że, podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na obozie.
5. Potwierdzam zapoznanie się z wszelkimi informacjami zawartymi w karcie, programie imprezy oraz ze szczegółowymi informacjami o imprezie i z treścią „Warunków Uczestnictwa", które przyjmuje do wiadomości i akceptuję.

*Jeżeli istnieją przeciwwskazania odpowiednio skreślić

---

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

..... …….
(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

**IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień:**
Szczepienia ochronne (podać rok): tężec .....,błonica ....., dur ....., inne .....

..... .....
(data) (podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

---

**V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU**
**(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy - wypełnia rodzic lub opiekun)**
.....
.....

…… …….
(data) (podpis wychowawcy lub rodzica -opiekuna)

---

**VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA**
Postanawia się:
1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2.Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:
.....…….....

.....
(data) (podpis)

---

**VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU**
Dziecko przebywało na .....
(forma i adres miejsca wypoczynku)
od dnia ..... do dnia ..... 2 ..... r.

..... .....
(data) (czytelny podpis kierownika wypoczynku)

---

**VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU**
(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)
.....
.....
**Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka**

..... .....
(miejscowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas wypoczynku)

---

**IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY- INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU**
.....
.....

..... ….....
(miejscowość, data) (podpis wychowawcy-instruktora)

---

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego), zawartych w części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka, działalności wychowawczo - opiekuńczej oraz wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej naszej szkoły oraz klubu w zakresie: kreowania pozytywnego wizerunku szkoły i jej promocji; przez Szkołę. Informujemy, że rodzicom (opiekunom prawnym) uczennicy/ucznia przysługuje prawo wglądu do danych uczennicy/ucznia, uaktualniania ich czy sprostowania, jeżeli dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych – Prezes UKS – dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z RODO art. 6 ust.1.

…….. ……
(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)