Umowa warunków uczestnictwa w obozie letnim

zawarta w dniu ……2025 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 21 - 28.07.2025 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 2025

Organizator: UKS „Foxball”

Termin obozu: 21 lipiec - 28 lipiec 2025 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 sprzętem motorowodnym 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 21 lipca do 28 lipca 2025 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 26.05.2025, II rata- 800 zł do 23.06.2025, III rata- 990 zł do 7.07.2025

…….. ……..
(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)