

1. Każdy uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu.
2. Każdy Uczestnik ma obowiązek:
 - brać udział we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez wychowawcę lub lekarza (pielęgniarkę).
 - punktualnie wstawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć.
 - dbać o czystość i porządek oraz powierzone mienie w miejscu zamieszkania i poza jego terenem oraz sprzęt i urządzenia w czasie zajęć programowych.
 - stosować się do wewnętrznych regulaminów zajęć prowadzonych przez opiekunów i instruktorów.
 - stosować się do poleceń wychowawcy, instruktora i kierownika obozu.
 - mieć szacunek do kolegów, wychowawców, innych osób starszych i samego siebie.
 - przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych, ma obowiązek natychmiast poinformować o tym wychowawcę lub najbliższą dorosłą osobę.
 - pokrycia wszystkich strat materialnych jeżeli były przez niego spowodowane.
 - rozpakowania walizek zaraz po zakwaterowaniu i utrzymywania porządku w pokoju.
 - oddania do depozytu wszystkich niebezpiecznych przedmiotów (laser, nóż, broń itp.)
3. Uczestnikowi obozu nie wolno oddalać się od grupy oraz wychodzić poza teren obozu bez wychowawcy lub instruktora.
4. Na obozie obowiązuje bezwzględny zakaz: posiadania i picia alkoholu, posiadanie i palenia tytoniu oraz posiadania i zażywania narkotyków.
5. Szczególnie nie wolno wychylać się z balkonów i okien.
6. Każdy Uczestnik ma prawo:
 - brać udział we wszystkich zajęciach programowych, a przez swoich przedstawicieli, bądź osobiście uczestniczyć w opracowywaniu programu.
 - wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy.
 - do bezpiecznego i radosnego wypoczynku.

NIEPRZESTRZEGANIE REGULAMINU SPOWODUJE NASTĘPUJĄCE KONSEKWENCJE:

1. Upomnienie przez wychowawcę lub instruktora/ kierownika.
2. Zakaz udziału w niektórych zajęciach programowych.
3. Nagana kierownika z powiadomieniem rodziców (opiekunów) i szkoły o zachowaniu.
4. Wydalenie z obozu na koszt własny uczestnika i bez zwrotu kosztów za niewykorzystany czas pobytu.
5. Nieprzestrzeganie regulaminu w punkcie 3, 4, 5 skutkuje natychmiastowym wydaleniem z obozu.

Kierownik placówki

*Oświadczam, że zapoznałem się i rozumiem zapisy regulaminu obozów sportowych w OSiR Alpina Sport w Muszynie
co poświadczam własnoręcznym podpisem:*

PODPIS UCZESTNIKA OBOZU.....

PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO.....

Nr PESEL dziecka: _____

Nr. legitymacji szkolnej: _____

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku :**obóz sportowy**
2. Adres placówki : **OSiR Alpina Sport Muszyna Złockie 76**
3. Czas trwania wypoczynku: od do

.....
(miejsowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

1. Imię i nazwisko dziecka

1a. Imiona i Nazwiska rodziców

2. Data urodzenia dziecka

3. Adres zamieszkania

..... telefon uczestnika

4. Nazwa i adres szkoły

.....

..... klasa

5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:

.....

.....telefon rodzica.....

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

.....

.....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia życia mojego dziecka, zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zbiegi diagnostyczne, operacje. Kasa Chorych do której należą rodzice.

..... (wpisać kasę chorych)

.....

.....

(data)

(podpis matki, ojca lub opiekuna)

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM (AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU I WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH NA OBOZIE W MUSZYNIE

.....
(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)

IX. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA

WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
(miejsowość, data)

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

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć na obozie sportowym w OSiR Alpina Sport Muszyna, organizowanym przez Szkołę Tenisa Grzegorz Jeż oraz na wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na profilu Facebook OSiR Alpina Sport oraz w materiałach promocyjno-informacyjnych Ośrodka Sportu i Rekreacji Alpina Sport.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

.....
(czytelne podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów)

* nie podpisanie oświadczenia traktuje się jako wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku dziecka

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej przez Szkołę Tenisa Grzegorz Jeż w celach organizacyjnych i niezbędnych dla zapewnienia bezpieczeństwa oraz ochrony zdrowia dziecka. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności wyrażenia zgody oraz że zostałam/em poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Działając zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej w skrócie zwane RODO, informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Tenisa Grzegorz Jeż z siedzibą 33-300 Nowy Sącz, ul. Nadbrzeźna 32. W celu realizacji przysługujących uprawnień oraz innych spraw dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Administratorem (email: iod@szkolatenisa.pl). Ponadto, w zakresie dotyczącym zawartego ubezpieczenia Administratorem danych jest: Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeniowe ERGO HESTIA z siedzibą w 81-731 Sopot, ul. Hestii 1, kontakt: poczta@ergohestia.pl. Podane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w celu realizacji umowy w zakresie niezbędnym do jej wykonania (na podstawie artykułu 6 pkt. 1 lit. B. RODO), w celu prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora w tym marketingu bezpośredniego (na podstawie artykułu 6 pkt. 1 lit. f. RODO), w celu wykonania ciężących na organizatorze obowiązków prawnych oraz ewentualnego ustalenia lub dochodzenia roszczeń. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże podanie tych danych jest niezbędne w celu zawarcia i wykonania umowy. Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji umowy, a po jego zakończeniu do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu umowy lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa. Informujemy o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, a także o prawie do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz o prawie do przenoszenia danych. W związku z tym, że dane osobowe są przetwarzane również do celów marketingu bezpośredniego, osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść w dowolnym momencie, bezpłatnie sprzeciw wobec tego przetwarzania. Dane osobowe nie będą podlegać automatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. W dowolnym momencie istnieje prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych opartego na wypełnianiu prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora z przyczyn związanych ze swoją szczególną sytuacją. Przysługujące uprawnienia można wykonać przesyłając stosowną informację na adres mailowy Administratora. Każdemu przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych, w przypadku uznania, iż przetwarzanie dotyczących ich danych osobowych narusza przepisy RODO.