

**KARTA UCZESTNIKA
OBOZU INFORMATYCZNO-MATEMATYCZNEGO**

INFORMACJA ORGANIZATORA IMPREZY:

Kod imprezy LIT 2013

Termin: 22- 28.09.2013

Miejsce pobytu: OKW „U Kubiców” 34-360 Milówka Szare 22 Tel. 033 863-73-59

Zgłoszenie Uczestnika :

Ja, niżej podpisana/y, wnoszę o przyjęcie mojego dziecka:

Imię i nazwisko uczestnika.....

PESEL

Szkoła, klasa, nr legitymacji

Adres zamieszkania.....

Tel. Kom.:.....

Adres i telefon rodziców w czasie pobytu uczestnika Obozu Naukowego

.....

Imiona rodziców i miejsce pracy: Matka.....

Ojciec.....

Rozpoczęcie obozu : OKW „U Kubiców” godz.: 18:00 Niedziela 2013-09-22 (kolacja)

W ramach Obozu informatycznego- matematycznego zapewniamy:

- całodenne wyżywienie (śniadanie, obiad dwudaniowy, kolacja)
- zakwaterowanie w pokojach 3 i 4, 5 osobowych
- opiekę wychowawczą i merytoryczną oraz psychologiczną
- ubezpieczenie NNW
- całodobową opiekę medyczną
- organizację zajęć w ramach zaplanowanego programu edukacyjnego: (zadania informatyczne, matematyczne, omówienia zadań, konkursy, w tym konkurs talentów)
- zajęcia sportowe i rekreację na obiektach ośrodka (wymagane: strój sportowy)
- dostęp do sieci lokalnej – sieć bezprzewodowa (komputery przywozimy we własnym zakresie; istnieje możliwość wypożyczenia sprzętu od Organizatora)

Zakończenie obozu : OKW U Kubiców godz.: 9:00 Sobota 2013-09-28 (śniadanie)

Opiekun prawny

.....

imię i nazwisko, podpis

*do odbioru dziecka upoważniona jest osoba podpisująca zgłoszenie

Informacja rodziców o uczestniku

1) przebyte choroby.....

2) szczepienia ochronne.....

3) wzrost, waga, grupa krwi.....

4) dolegliwości w ostatnim roku*: omdlenia, bóle głowy, bóle brzucha, niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, anginy i inne.....

5) dziecko jest nadpobudliwe (inne informacje o usposobieniu i zachowaniu).....

.....

6) dziecko jest uczulone* tak/nie (podać na co, np. nazwa leku, rodzaj pokarmu).....

.....

7) dziecko nosi* okulary, aparat ortodontyczny inne aparaty.....

8) Zażywa stale leki:.....

9) inne uwagi.....

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenia Opiekunów Prawnych (Rodziców)

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie.

.....
data

.....
podpis matki, ojca lub opiekuna

Wyrażam / Nie wyrażam* zgody na samodzielne wyjście syna/córki w trakcie trwania Obozu (w czasie do dyspozycji grupy) do miasta do godziny 20:00. Wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem w przypadku podejrzenia spożywania alkoholu. Bezwzględny warunkiem uczestnictwa w obozie jest zakaz oddalania się z miejsca zakwaterowania i od grupy w terenie bez zezwolenia opiekuna, a także spożywania alkoholu, palenia papierosów i zażywania środków odurzających. Uczestnicy nie przestrzegający tych ustaleń są usuwani z obozu na koszt rodziców.

**niepotrzebne skreślić*

.....
data

.....
podpis matki, ojca lub opiekuna

Udzielam / Nie udzielam* Stowarzyszeniu Talent, z siedzibą w Gdyni (81-451) al. Zwycięstwa 96/98, bezterminowego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć i materiałów video z wizerunkiem mojego syna/córki wykonanych w trakcie udziału dziecka w obozie realizowanym w ramach projektu "Łowcy Informatycznych Talentów", przeprowadzanym w ramach zadania publicznego Ministerstwa Edukacji Narodowej „Program pomocy uczniom wybitnie zdolnym”, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631 z późn. zm.). Zgoda obejmuje w szczególności zamieszczanie zdjęć na stronie internetowej Stowarzyszenia Talent, na portalu YouTube oraz publikacje w gazetach, czasopismach, folderach i stronach www promujących projekt oraz informujących o nim.

.....
data

.....
podpis matki, ojca lub opiekuna

**niepotrzebne skreślić*

Warunki uczestnictwa w obozie organizowanym przez Stowarzyszenie Talent.

1. Uczestnik obozu jest zobowiązany do stosowania się do regulaminu obozu, ośrodka gdzie jest organizowany obóz, oraz do poleceń wychowawców i kierownika.
2. Uczestnik obozu jest zobowiązany zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości i aktualną legitymację szkolną
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu i w środkach transportu
4. W przypadku spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem, palenia tytoniu lub poważnego naruszenia reguł obozu, uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt własny (rodziców i opiekunów).
5. Uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego w czasie pobytu na obozie.
6. W czasie pobytu każdy uczestnik jest objęty ubezpieczeniem.
7. W trakcie zajęć programowych obowiązuje całkowity zakaz gier komputerowych

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że warunki uczestnictwa w obozie są mi znane i je akceptuję oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Stowarzyszenie Talent.

.....
podpis uczestnika

.....
podpis rodziców (opiekunów prawnych)

Informacja o uczestniku w czasie pobytu na obozie:

podpis kierownika obozu

pieczętka