



**KARTA UCZESTNIKA  
OBOZU INFORMATYCZNEGO**

**INFORMACJA ORGANIZATORA IMPREZY:**

Kod imprezy 12Infomat03 Termin: 18.03.2012 (kolacja) – 24.03.2012 (śniadanie).  
Miejsce pobytu Pensjonat "Baron" 82-110 Sztutowo, ul. Obozowa 11a  
tel. 55 247-80-14, fax. 55 261-33-48

---

**Zgłoszenie Uczestnika :**

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

Imię i nazwisko uczestnika.....

PESEL, NIP.....

Ucznia - szkoły, klasy, nr legitymacji.....

Adres zamieszkania.....

Tel. Kom.:.....

Adres i telefon rodziców w czasie pobytu uczestnika Obozu Informatycznego

.....

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

Ojciec.....

---

**Rozpoczęcie** Obozu Informatycznego: Pensjonat Baron godz.: 18:00 Niedziela 2012-03-18

W ramach Obozu Informatycznego zapewniamy

- całodzienne wyżywienie (śniadanie, obiad, kolacja)
- zakwaterowanie w pokojach 3-osobowych
- opiekę wychowawczą i merytoryczną
- zadania do rozwiązania na poziomie olimpijskim i omówienie tych zadań
- zajęcia sportowe i rekreację (wymagane: strój sportowy oraz obuwie na zmianę)
- dostęp do sieci lokalnej w każdym pokoju (komputer, hub i kable we własnym zakresie)

**Zakończenie** Obozu Informatycznego: Pensjonat Baron godz.: 9:00 Sobota 2012-03-24

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.....
- Zażywa stale leki:.....
- 8.) inne uwagi.....

\*niepotrzebne skreślić

✂-----

Wpłaty Nazwa odbiorcy: Stowarzyszenie TALENT 81-116 Gdynia ul. Bosmańska 28A/1  
Numer konta 42 1020 1853 0000 9402 0117 9498  
Kwota 750 PLN tytułem: 12Infomat03+ imię i nazwisko uczestnika

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

### Oświadczenie Opiekunów Prawnych (Rodziców)

Wyrażam / nie wyrażam\* zgody na samodzielne wyjście syna/córki w trakcie trwania Obozu Informatycznego (w czasie wolnym) 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

### Warunki uczestnictwa w Obozie organizowanym przez Pomorską Akademię TALENT

- uczestnik obozu jest zobowiązany do stosowania się do regulaminu obozu, ośrodka gdzie jest organizowany obóz, oraz do poleceń wychowawców.
- uczestnik obozu jest zobowiązany zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości i aktualną legitymację szkolną
- organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu i w środkach transportu
- 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).
- uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego w czasie pobytu na obozie.
- w czasie pobytu każdy uczestnik jest objęty ubezpieczeniem.
- w trakcie zajęć programowych obowiązuje całkowity zakaz gier komputerowych
- Zasady przyznawania zwrotów kosztów w przypadku rezygnacji z obozu:
  - \*Do 10 dni przed datą rozpoczęcia obozu – zwrot zaliczki lub pełnej kwoty wpłaty
  - \*Do 5 dni przed datą rozpoczęcia obozu – zwrot drugiej wpłaty (z potrąceniem zaliczki w wysokości 400 zł)
  - \*Przypadki szczególne (choroba, sytuacje losowe, itp.) – kwota wpłacona przekięgowana na kolejny obóz lub zwrot kosztów obozu z potrąceniem kwoty 150zł.

**Ja niżej podpisana/y oświadczam, że warunki uczestnictwa w Obozie Informatycznym są mi znane i je akceptuję oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Pomorskiej Akademii TALENT.**

.....  
podpis uczestnika

.....  
podpis rodziców (opiekunów)

### Informacja o uczestniku w czasie pobytu na obozie:

.....  
podpis kierownika obozu

.....  
pieczętka

Kod imprezy 12Infomat03 Termin: 18.03.2012 (kolacja) – 24.03.2012 (śniadanie).  
Miejsce pobytu Pensjonat "Baron" 82-110 Sztutowo, ul. Obozowa 11a  
tel. 55 247-80-14, fax. 55 261-33-48