



INTERTALENT

KARTA UCZESTNIKA OBOZU MATEMATYCZNEGO

INFORMACJA ORGANIZATORA IMPREZY:

Kod imprezy 13Milówka08 OM Termin: 05.08.2013 – 15.08.2013
Miejsce pobytu: OKW „U Kubiców” 34-360 Milówka Szare22
Tel. 033 863-73-59

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 Naukowego

.....

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

Ojciec.....

Rozpoczęcie obozu : OKW „U Kubiców” godz.: 18:00 Poniedziałek 2013-08-05

W ramach Obozu matematycznego zapewniamy:

- całodzielne wyżywienie (śniadanie, obiad, kolacja)
- zakwaterowanie w pokojach 2,3 i 4-osobowych
- opiekę wychowawczą i merytoryczną
- zadania matematyczne (poziom podstawowy i rozszerzony)
- gry i zagadki logiczne, warsztaty twórczego myślenia
- zajęcia sportowe i rekreację (wymagane: strój sportowy oraz obuwie na zmianę)
- wycieczki po górach
- wycieczkę autokarową do Wisły

Zakończenie obozu : OKW U Kubiców godz.: 9:00 Czwartek 2013-08-15

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości 1550 zł
słownie

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: Intertalent Sp. z o.o. 81-451 Gdynia Al.Zwycięstwa96/98
Numer konta 29 1050 1764 1000 0091 3131 4529
Kwota 1650 PLN tytułem: 13Milówka08 OM + 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 (w czasie wolnym) do miasta do godziny 20:00. Wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem w przypadku podejrzenia spożywania alkoholu. Bezwzględnym 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 Intertalent Sp. z o.o.

1. uczestnik obozu jest zobowiązany do stosowania się do regulaminu obozu, ośrodka gdzie jest organizowany obóz, oraz do poleceń wychowawców.
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
8. Zasady przyznawania zwrotów kosztów w przypadku rezygnacji z obozu:
 - 8.1. Do 10 dni przed datą rozpoczęcia obozu – zwrot zaliczki lub pełnej kwoty wpłaty
 - 8.2. Do 5 dni przed datą rozpoczęcia obozu – zwrot drugiej wpłaty (z potrąceniem zaliczki w wysokości 550zł)
 - 8.3. Przypadki szczególne (choroba, sytuacje losowe, itp.) – na wniosek opiekunów prawnych kwota wpłacona przeksięgowana na kolejny obóz.

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 Intertalent Sp. z o.o.

.....
podpis uczestnika

.....
podpis rodziców (opiekunów prawnych)

Informacja o uczestniku w czasie pobytu na obozie:

podpis kierownika obozu

pieczętka

✂