

## REGULAMIN OBOZU

- Osoby niepełnoletnie są pod stałą opieką wychowawców.
- Obecność na wszystkich zajęciach organizowanych na obozie jest obowiązkowa, niemożliwość wzięcia udziału należy zgłaszać do wychowawców.
- Na obozie obowiązuje bezwzględny zakaz: spożywania alkoholu, posiadania i palenia papierosów, oraz posiadania i spożywania środków odurzających.
- Uczestnicy nie mogą samowolnie oddalać się od grupy oraz z terenu ośrodka.
- Cisza nocna w grupach do 12 roku życia obowiązuje od 21.00, a grupach powyżej 12 roku życia od 22.00.
- Uczestnik obozu zobowiązany jest:
  - przestrzegać regulaminu obozu/ośrodka oraz stosować się do poleceń wychowawców/instruktorów
  - zabrać ze sobą ważną legitymację szkolną
  - punktualnie stawiać się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć
  - dbać o czystość i porządek w pokojach oraz na ośrodku
  - przestrzegać ogólnych zasad bezpieczeństwa m.in. dotyczących kąpeli oraz ruchu drogowego
  - informować wychowawców/instruktorów o każdej chorobie lub złym samopoczuciu
- Uczestnik (lub jego rodzice/opiekunowie) ponosi (są) odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na obozie
- Rzeczy cenne i wartościowe ( w szczególności aparaty fotograficzne, telefony komórkowe oraz inne urządzenia elektroniczne) a także pieniądze, zalecamy oddać do depozytu wychowawcom. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kradzieże i zniszczenia oraz zagubienie w/w rzeczy nie oddanych do depozytu.
- Uczestnicy nie mogą bez zgody wychowawców/instruktorów korzystać z sal treningowych, sprzętu sportowego.
- Uczestnicy obozu nie mogą bez opieki wychowawcy/instruktorów przebywać na placach zabaw, boiskach i obiektach znajdujących się na ośrodku.
- Zabrania się spożywania i kupowania słodyczy oraz lodów bezpośrednio po posiłkach.
- Plan dnia zajęć obozowych będzie omawiany podczas śniadania. Organizator zastrzega sobie możliwość weryfikacji lub zmiany np. ze względu na warunki atmosferyczne.
- W przypadku poważnego naruszenia regulaminu przez uczestnika obozu Organizator zastrzega sobie możliwość skreślenia uczestnika z listy obozu. W takim przypadku rodzic/opiekun jest zobowiązany do odebrania uczestnika na własny koszt w ciągu 48 godzin.
- Warunkiem wzięcia udziału w obozie sportowym organizowanym przez Klub Sportowy Capoeira Camangula Poznań i wykupienia ubezpieczenia NNW jest konieczność wypełnienia karty kwalifikacyjnej oraz podpisanie regulaminu. Skan wypełnionej karty należy przesłać na adres mailowy: magrao@camangula.pl do 9 lipca 2019r. Po tym terminie organizator nie gwarantuje wykupienia ubezpieczenia NNW ( rodzic sam musi go wykupić i przedstawić ubezpieczenie Organizatorowi). Oryginał prośzę przekazać najpóźniej w dniu wyjazdu.
- Prosimy o zaopatrzenie uczestnika w prowiant w dniu wyjazdu na obóz. Organizator zapewni prowiant na drogę powrotną. Godzina i miejsce zbiórki/wyjazdu zostanie podane przez Organizatora z wyprzedzeniem.

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna

### Klauzule informacyjne

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Klub Sportowy Capoeira Camangula Poznań
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obozu sportowego na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a i b - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w naszym klubie a po tym czasie w zakresie wymaganym przez przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
- posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie
- ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- podanie danych osobowych jest warunkiem wykupienia ubezpieczenia oraz uczestnictwo w obozie, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować odmową realizacji zlecenia
- Pani/Pana dane nie będą przekazane osobom trzecim/instytucją

KLUB SPORTOWY CAPOEIRA CAMANGULA POZNAŃ

UL. DĄBROWSKIEGO 23/1, 60-840 POZNAŃ

TEL.: 503-004-684 ; EMAIL: [MAGRAO@CAMANGULA.PL](mailto:MAGRAO@CAMANGULA.PL)

## **KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

### **OBOZU SPORTOWEGO CAPOEIRA**

**12-22.07.2019r OSTROWO K. JASTRZEBIEJ GÓRY**

#### **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wycieczki /właściwie zaznaczyć znakiem „X”/

- |                                     |                      |                          |            |
|-------------------------------------|----------------------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/>            | kolonia              | <input type="checkbox"/> | biwak      |
| <input type="checkbox"/>            | zimowisko            | <input type="checkbox"/> | półkolonia |
| <input checked="" type="checkbox"/> | obóz                 |                          |            |
| <input type="checkbox"/>            | inna forma wycieczki | .....                    |            |
- (proszę podać formę)*

2. Termin wycieczki 12 - 22 LIPCA 2019r

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki : :Obozowa 74-76-78,  
84-105 Ostrowo

#### **II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

- Imię (imiona) i nazwisko .....
- Imiona i nazwiska rodziców .....
- Rok urodzenia .....
- Adres zamieszkania .....
- Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnosprawnego) .....
- Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki .....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym .....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tęzec.....  
błonica.....dur

inne.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się/właściwie zaznaczyć znakiem/:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę

odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze

względu .....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał (adres miejsca wycieczki).....

od dnia/dzień, miesiąc, rok/..... do dnia /dzień, miesiąc, rok/.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

### V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO

TRAKCIE .....

.....  
(miejscowość,data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)