

# AKADEMIA NARCIARSKA

## KARTA ZGŁOSZENIOWA PÓLKOLONIA

### ZIMOWA W RYTER-SKI - FERIE 2019

#### I. DANE PERSONALNE

1. Imię i nazwisko dziecka:

2. Adres:

3. Data i miejsce urodzenia:

4. PESEL:

5. Nazwa Szkoły i jej adres:

#### II. ANKIETA ZDROWOTNA UCZESTNIKA

TAK/NIE

1. Czy stan zdrowia dziecka pozwala na udział w zajęciach narciarskich w formie 5 Dniowej Półkolonii Zimowej

2. Czy dziecko przyjmuje jakieś leki?  
(jeśli tak, proszę podać jakie)

3. Czy dziecko dobrze znosi jazdę samochodem/autokarem?

4. Dodatkowe informacje (np. noszenie okularów korekcyjnych (niezbędne!), soczewek kontaktowych, aparatu ortodontycznego itp.):

#### III. UMIEJĘTNOŚCI JAZDY NA NARTACH

Uwagi  
Rodziców/Opiekunów:

**1. POZIOM 0** ( Nie posiada żadnych umiejętności. Pierwszy raz na nartach)

**2. POZIOM 1** (Potrafi skręcać, hamować, kontrolować prędkość, samodzielnie wyjeżdża na wyciągu orczykowym)

3. <b>POZIOM 2</b> (Ustawia narty do układu równoległego. Potrafi skręcać, hamować na żądanie i przed przeszkodą, kontroluje prędkość. Zjeżdża z tras niebieskich/czerwonych. Trzy i więcej sezonów na nartach)		
4. Czy dziecko było już wcześniej na Półkolonii Zimowej w Akademii Narciarskiej? *Jeśli TAK proszę uzupełnić pkt. 5		TAK/NIE
*5. Na jakim poziomie dziecko ukończyło półkolonie zimową?		
<b>IV. SPRZĘT NARCIARSKI</b>		
Czy dziecko posiada własny sprzęt narciarski:		
Wzrost:	Rozmiar buta:	
<b>V. INFORMACJE O RODZICACH/OPIEKUNACH</b>		
1. Imię i nazwisko:		
2. Telefon kontaktowy: (zawsze dostępny!) Nr.1 ..... Nr.2 .....		
3. Adres e-mail:		
4. Termin uczestnictwa w zajęciach:	<input type="checkbox"/> I turnus: 14.01-18.01.2019 r. <input type="checkbox"/> II turnus: 21.01-25.01.2019 r.	
<b>Jeśli życzą sobie Państwo, aby dziecko uczestniczyło w zajęciach z konkretnym dzieckiem/rodzeństwem, kolegą lub koleżanką proszę podać imię i nazwisko tej osoby (Możliwe tylko w przypadku podobnego poziomu umiejętności)</b>		

.....  
data i podpis Rodzica/Prawnego opiekuna

# **REGULAMIN PÓLKOLONII ZIMOWEJ 2019r.**

## **&1**

### **Celem działania Półkolonii Zimowej jest:**

1. Urozmaicony program szkolenia poprzez zabawę oraz ćwiczenia.
2. Budzenie zaciekawienia sportem zimowym.
3. Treningi dostosowane do okresu rozwojowego dzieci.
4. Szkolenie narciarstwa zjazdowego dzieci.

## **&2**

### **Warunki uczestniczenia w Półkolonii:**

1. Zgłoszenie dziecka oraz wyrażenie zgody rodzica lub opiekuna do uczestnictwa w Półkolonii Zimowej
2. Posłuszeństwo instruktorom i opiekunom.
3. Opłacenie zadatku i pozostałej kwoty wynikającej z ceny usługi najpóźniej do **14.12.2018r.**
4. Przestrzeganie niniejszego regulaminu.

## **&3**

### **Charakterystyka zajęć:**

1. Zajęcia na nartach – w formie zabawy oraz nauki.
2. Zajęcia i zabawy ogólnorozwojowe na śniegu.
3. Zajęcia ruchowe na śniegu.
4. Przerwy regeneracyjne w ciepłym pomieszczeniu, połączone z przerwą na posiłek.

## **&4**

### **W ramach półkolonii uczestnik otrzymuje:**

1. Pomoc techniczną i praktyczną w doborze sprzętu,
2. Wypożyczenie sprzętu narciarskiego na czas zajęć.
3. Naukę oraz doskonalenie jazdy na nartach w grupach:
  - a. początkujących 4-5 os.
  - b. średnio-zaawansowanych 5-8 os.
  - c. zaawansowanych 8 -10 os.
4. Wykwalifikowaną opiekę pedagogiczną oraz instruktorską ( SITN, PZN, MEiS)
5. Ubezpieczenie
6. Posiłek regeneracyjny w trakcie dnia ( drugie śniadanie, dwudaniowy obiad)
7. Dowóz dziecka na Stację Narciarską Ryterski Raj spod wcześniej ustalonego adresu i powrót.

## **&5**

### **Organizator i opłaty**

1. Miejsce prowadzenie zajęć: Stacja Narciarska Ryterski Raj, 33-343 Rytro 302
2. Organizatorem Półkolonii Zimowej jest Stowarzyszenie od A do Z, RYTER-SKI S.C. Stacja Narciarska Ryterski Raj z siedzibą Rytro 302.
3. Rodzic/Opiekun zobowiązany jest poinformować Organizatora o nieobecności dziecka na zajęciach najpóźniej godzinę przed odbiorem uczestnika.
4. Odliczeń udzielamy tylko i wyłącznie w przypadku udokumentowanej choroby. W przypadku

rezygnacji z usługi przez uczestnika Półkolonii Zimowej Organizator nie dokonuje zwrotów za usługę.

5. Opłata za Półkolonie Zimową wynosi:
  - 750 zł/os/ turnus 5 dniowy od poniedziałku do piątku bez sprzętu narciarskiego
  - 800 zł/os/ turnus 5 dniowy od poniedziałku do piątku ze sprzętem narciarskim,
6. Zadatek wynosi **50%** wartości turnusu. Należy go wpłacić na konto Organizatora do **7 dni** od chwili dokonania zgłoszenia. W przypadku braku płatności rezerwacja zostaje anulowana.
7. Do **14.12.2018 r.** należy przelać pozostałą część kwoty za turnus. Nieuiszczenie wpłaty drugiej części kwoty powoduje utratę zadatku.  
**Dane Stowarzyszenia:**  
Stowarzyszenie Od Aktywności do Zdrowia  
Rytro 302, 33-343 Rytro  
**Nr konta:** 56 1050 1722 1000 0090 8019 5416  
**Tytułem:** Imię i nazwisko dziecka, numer turnusu (np. Jan Nowak, turnus1)
8. Półkolonia Zimowa oraz zajęcia prowadzone podczas jej trwania są nastawione na zabawowe i rekreacyjne uprawianie sportu. Chcemy, aby dzieci także w przyszłości umiały czerpać radość ze sportu i aby chętnie go uprawiały. Zajęcia będą przeprowadzone profesjonalnie przez wykwalifikowaną kadrę instruktorów i trenerów mających uprawnienia i doświadczenie do prowadzenia zajęć z dziećmi (odpowiednie przygotowanie pedagogiczne)
9. Organizator nie odpowiada za rzeczy zagubione przez uczestników Akademii Narciarskiej w czasie zajęć oraz za zniszczenia rzeczy należących do uczestników, a dokonanych przez innych uczestników – odpowiedzialność rodziców .
10. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie, w sytuacjach gdy program nie może być zrealizowany z przyczyn niezależnych od Organizatora.
11. Organizator zobowiązuje się do natychmiastowego powiadomienia Rodziców/ Opiekunów o zaistniałych wypadkach, urazach i problemach wychowawczych.
12. W przypadku wypadku z udziałem uczestnika półkolonii w pierwszej kolejności zostaje udzielona mu pierwsza pomoc, wezwane pogotowie ratunkowe (gdy wymaga tego sytuacja) a następnie zawiadomienie rodziców lub prawnych opiekunów.

## **&6**

### **Rodzice**

1. są zobowiązani do zapoznania się z klauzulą informacyjną podopiecznego oraz z klauzulą informacyjną uczestnika imprezy a także do podpisania zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz innych wymaganych dokumentów.
2. są zobowiązani do punktualnego przyprowadzania i odbierania dzieci zgodnie z planem zajęć.
3. są odpowiedzialni za bezpieczną drogę dziecka od miejsca zamieszkania do miejsca transportu na zajęcia i z powrotem.
4. w przypadku samodzielnego przybycia dziecka bez rodzica/opiekuna na miejsce zbiórki rodzice są zobowiązani wypełnić stosowne oświadczenie i załączyć je do karty zgłoszeniowej\*.  
\*załącznik 2 - oświadczenie
5. w razie konieczności są zobowiązani napisać pisemne upoważnienie dla osób, które mogą odbierać dziecko z zajęć i załączyć je do karty kwalifikacyjnej.
6. są świadomi, że dziecko zostało ubezpieczone przez Organizatora na czas trwania półkolonii jednocześnie nie wyklucza się zakupu dodatkowych ubezpieczeń przez rodzica/ opiekuna prawnego.

## **&7**

### **Uczestnicy**

1. Uczestnicy mają prawo do:

- spokojnego, radosnego i bezpiecznego wypoczynku
  - uczestniczenia we wszystkich zajęciach i imprezach organizowanych podczas trwania Akademii Narciarskiej
  - wnoszenia próśb i skarg do opiekunów
  - uzyskania niezbędnej pomocy od instruktora bądź koordynatora
2. Uczestnicy mają obowiązek:
- posiadać kask podczas trwania zajęć i jazdy na nartach w Akademii Narciarskiej
  - wykonywać polecenia kadry prowadzącej zajęcia
  - przestrzegać regulaminu
  - dbać o czystość i porządek
  - przestrzegać zasad BHP i ppoż., a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych, informować opiekuna.
  - mieć szacunek do wychowawców, innych uczestników i samego siebie
  - dbać o dobrą atmosferę w grupie i brać czynny udział w zajęciach.
3. Uczestnikom zabrania się:
- samowolnego oddalania się od grupy
  - samowolnego oddalenia się od opiekunów,
  - niesubordynacji, niezdiscyplinowania i nie wykonywanie poleceń wychowawców
  - niszczenia sprzętów, wyposażenia i pomocy dydaktycznych.
4. Nieprzestrzeganie regulaminu spowoduje następujące konsekwencje:
- Upomnienie przez instruktora
  - Zakaz udziału w niektórych zajęciach programowych
  - Powiadomienie rodziców i szkoły o zachowaniu
  - Wykluczenie z półkolonii zimowej

#### **&8**

#### **Ogólne postanowienia**

1. Na zajęciach obowiązuje bezwzględny zakaz: używania wulgarnych słów i przekleństw, palenia papierosów, picia alkoholu i zażywania narkotyków – dotyczy to uczestników, instruktorów i opiekunów, a także rodziców uczestniczących w zajęciach,
2. W przypadku wyrządzenia szkód materialnych przez uczestnika jego Rodzice/Opiekunowie mogą zostać obciążeni kosztami naprawy wyrządzonej szkody.
3. Zgłoszenie dziecka do udziału w Akademii Narciarskiej oraz w szczególności wypełnienie Karty Kwalifikacyjnej jest jednoznaczne z akceptacją powyższego regulaminu Akademii Narciarskiej w Ryterski Raju.

.....  
Data i podpis Rodziców/Opiekun

Organizatorzy:



Stowarzyszenie Od Aktywności do Zdrowia

.....dn. ....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(nr telefonu)

.....  
(adres do korespondencji)

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 RODO, dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych PODOPIECZNEGO przez Stowarzyszenie „Od A do Z Od Aktywności do Zdrowia” z siedzibą w Rytro 302, w celu prowadzenia zapisów na kolonie, półkolonie, obozy. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Klauzuli Informacyjnej dla Podopiecznego oraz Klauzuli Informacyjnej dla uczestnika spotkania/imprezy, dołączonej do dokumentacji zgłoszeniowej na półkolonie. Jednocześnie informujemy, że ww. klauzule zamieszczone są również na stronie internetowej Ośrodka Rekreacyjnego Ryterski B. Czerwiński, B. Handzel s.c. z siedzibą Rytro 302, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawach dostępu do treści danych i prawie ich poprawiania, jak również prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

.....  
(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

## Oświadczenie Rodzica/ Prawnego Opiekuna

Ja ..... (*Imię i Nazwisko rodzica*) biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka ..... (*Imię i Nazwisko dziecka*) w drodze z domu na wyznaczony punkt zbiórki i podczas powrotu dziecka z punktu zbiórki do domu.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/ opiekun prawny

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam ..... (imię i nazwisko osoby upoważnionej)  
legitymującego(a) się dowodem tożsamości nr ..... do odbioru mojego  
dziecka..... (imię i nazwisko dziecka) w dniu/dniach  
.....

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna