



Zespół Pałacowy Spółka z o o
Kurozwęki, ul. Zamkowa 3
28-200 Staszów
e-mail: annag@kurozweki.com

ZGŁOSZENIE NA OBÓZ JEŹDZIECKI

I. Dane osobowe uczestnika obozu:

Imię i nazwisko Uczestnika:

Data urodzenia: Pesel:

Adres zamieszkania:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Telefony rodziców/opiekunów:

E-mail:

Staż jazdy konnej i stopień zaawansowania – stęp, kłus, galop, skoki, ujeżdżenie *

.....

Czy dziecko jest ubezpieczone? Gdzie?.....

II. Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka: Dolegliwości i objawy, które mogą wystąpić u dziecka: * omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, moczenie nocne, inne:

Przebyte choroby (podać, w którym roku)*: żółtaczka zakaźna, dur brzuszny, błonica, inne choroby zakaźne, zapalenie nerek, zapalenie wyrostka robaczkowego, zapalenie ucha, częste anginy, cukrzyca, padaczka,

Inne choroby:.....

W ostatnim roku dziecko było w szpitalu* TAK NIE

jeżeli tak podać powód:.....

Na jakie pokarmy i leki dziecko jest uczulone:

Czy dziecko otrzymało surowicę (jaką i kiedy?)

Uwaga: Zaleca się szczepienie dziecka przeciwko tężcowi.

Inne uwagi o stanie zdrowia

dziecka:

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje na temat stanu zdrowotnego dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki medycznej w czasie pobytu Uczestnika na obozie jeździeckim. W razie zagrożenia zdrowia lub życia Uczestnika zgadzam się na jego leczenie szpitalne, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje.

.....
podpis rodzica/opiekuna

* niepotrzebne skreślić

II. Oświadczenie rodziców:

Po przeczytaniu i przyjęciu do wiadomości informacji zawartych w części A „Zgłoszenia na obóz jazdy konnej” akceptuję w/w warunki i wyrażam zgodę na udział mojego dzieckaw obozie jeździeckim w terminie:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Dodatkowe warunki uczestnictwa w obozie

1. Uczestnik obozu jazdy konnej zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów obozu i ośrodka oraz poleceń wychowawców.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek: ubrania, obuwie, przybory toaletowe, toczek (jeśli posiada), odpowiednie buty i spodnie do jazdy konnej, okrycie przeciwdeszczowe, czapeczka z daszkiem i dobry humor.
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV i rzeczy wartościowe uczestników.
4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dokument tożsamości (paszport, legitymację szkolną).
5. W przypadku spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu obozu, uczestnik zostanie wydalony z placówki wypoczynku na koszt własny (rodziców lub opiekunów).
6. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu na obozie.

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Pałacowy w Kurozwękach.

Oświadczam, że WYRAŻAM ZGODĘ NA NAUKĘ JAZDY KONNEJ MOJEGO DZIECKA.

Niniejszym oświadczam, że:

Jestem świadomy/(a) faktu, że jazda konna oraz pozostałe aktywności związane z jazdą konną, są wyczynami sportowymi stanowiącymi potencjalnie niebezpieczeństwo odniesienia obrażeń oraz śmierci zarówno osoby biorącej aktywny udział jak i osób postronnych.

Jestem świadomy(a), że nawet doskonale wytrenowane konie są często nieprzewidywalne.

Jestem świadomy(a), reakcji koni na ruch, przedmioty, osoby i zwierzęta, które nie są niemożliwe do przewidzenia i przez to potencjalnie niebezpieczne.

Poprzez korzystanie z oferty jazd konnych wyraźnie zakładam istnienie ryzyka jakie niesie jazda konna.

Jeśli trzeba będzie mojemu dziecku kupić jakiegokolwiek leki zalecone przez lekarza, to gdy przyjadę odebrać dziecko pokryję koszty recepty.

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w powyższym zgłoszeniu własnoręcznym podpisem.

W przypadku skrócenia pobytu nie przysługuje zwrot pieniędzy.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

* niepotrzebne skreślić