

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....

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

.....

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

.....

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

tęzec

błonica

inne

.....

.....
(data)

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

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZCE

Postanawia się¹⁾:

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 wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

¹⁾ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

²⁾ W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

³⁾ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

REGULAMIN UCZESTNIKÓW OBOZU

1. Zawodnik dostarczył podpisane wymagane dokumenty dla uczestnictwa w obozie.
2. Zachowania porządku na terenie obiektu.
3. Podczas trwania Campu obowiązuje całkowity zakaz spożywania alkoholu, palenia papierosów i e-papierosów oraz zażywania wszelkich używek.
4. Natychmiastowego zgłoszenia o wszystkich niedyspozycjach, złym stanie zdrowia, kontuzjach, itp. Zawodnik musi powiadomić trenera o wystąpieniu jakichkolwiek dolegliwości.
5. Przychodzenia na zajęcia punktualnie.
6. Obowiązku zwracania się z szacunkiem do trenerów i kolegów.
7. Zawodnicy oraz ich opiekunowie prawni odpowiadają za wszelkie ewentualne zniszczenia i zobowiązani są do pokrycia kosztów powstałych strat.
8. Przestrzegania zasad bezpieczeństwa na treningu i poza nim w trosce o zdrowie swoje i innych uczestników.
9. Godnego reprezentowania i dbanie o dobre imię GETBETTER.
10. Wszelkie zmiany niniejszego regulaminu dla swej ważności wymagają formy pisemnej.
11. Przez podpisanie niniejszego regulaminu Zawodnik potwierdza jego powyższą znajomość i zobowiązuje się do jego bezwzględnego przestrzegania.
12. Złamanie bądź naruszenie któregoś z powyższych punktów grozi zawieszeniem bądź całkowitym zerwaniem współpracy między zawodnikiem a GETBETTER. W związku z naruszeniem regulaminu bądź też rezygnacji z sesji treningowej koszty poniesione przez zawodnika nie będą zwrócone.

Organizatorzy nie odpowiadają za zagubione rzeczy wartościowe.

GETBETTER zobowiązuje się do zapewnienia Zawodnikowi wszechstronnego rozwoju umiejętności sportowych oraz dbałości o jego słuszne interesy, kierując się w pierwszej kolejności dobrem Zawodnika.

Zapoznałem się z regulaminem Campu i zgadzam się ze wszystkimi powyższymi punktami.

Data:

Podpis zawodnik:

Podpis rodzica (dotyczy osób niepełnoletnich):

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku Uczestnika przez GETBETTER w celach marketingowych, w szczególności poprzez umieszczanie wizerunku Uczestnika w materiałach promocyjnych, katalogach, folderach, w prasie, telewizji, na stronie internetowej www.getbetter.pl oraz w mediach społecznościowych GETBETTER.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika, w szczególności imienia i nazwiska, wieku, osiągnięć sportowych uzyskanych w ramach obozów, przynależności klubowej oraz innych informacji związanych z udziałem w obozie, przez GETBETTER w celach marketingowych oraz prezentowania osiągnięć Uczestnika.

Wyrażam zgodę na przesyłanie Uczestnikowi i/lub Rodzicom / Opiekunom prawnym przez GETBETTER powiadomień dotyczących zmian regulaminu, informacji organizacyjnych oraz komunikatów związanych z działalnością GETBETTER za pośrednictwem poczty elektronicznej oraz wiadomości SMS.

Wyrażam zgodę na przesyłanie Uczestnikowi i/lub Rodzicom / Opiekunom prawnym informacji handlowych, ofert, ogłoszeń oraz materiałów promocyjnych GETBETTER za pośrednictwem poczty elektronicznej oraz wiadomości SMS.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego)

ZGODA NA LECZENIE ORAZ PODAWANIE LEKÓW

Wyrażam zgodę na podanie mojemu dziecku:

.....

leków podczas mojej nieobecności, po uprzedniej konsultacji telefonicznej pomiędzy kadrą obozu a Rodzicem / Opiekunem prawnym.

W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej, leczenie szpitalne, wykonanie badań diagnostycznych oraz zabiegów medycznych, a także na przekazywanie kadrze obozu informacji dotyczących stanu zdrowia dziecka w zakresie niezbędnym do zapewnienia mu właściwej opieki.

Oświadczam, że przekazałem/am wszystkie znane mi informacje o stanie zdrowia dziecka, które mogą mieć znaczenie dla zapewnienia bezpieczeństwa podczas pobytu na obozie.

Przyjmuję odpowiedzialność za skutki nieujawnionych chorób lub dolegliwości dziecka.

Informuję, że dziecko jest uczulone na następujące leki lub substancje:

.....
.....
.....

(miejscowość, data)

(czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE ZDROWOTNE

Niniejszym oświadczam, że sprawdziłem we własnym zakresie, w placówce do tego wyznaczonej stan

swojego zdrowia i nic mi nie wiadomo o ewentualnych przeciwwskazaniach zdrowotnych do wykonywania jakichkolwiek ćwiczeń fizycznych.

Do treningów z GETBETTER przystępuję z własnej nie przymuszonej woli oraz biorę całkowitą odpowiedzialność za udział w sesjach treningowych.

Jednocześnie zrzekam się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnego uszkodzenia ciała wynikającego z zatajonych przeze mnie dolegliwości i chorób.

Informacja o stanie zdrowia przedstawiona przeze mnie w powyższym oświadczeniu jest dokładna i prawdziwa, co poświadczam własnoręcznym podpisem.

.....

.....

(miejscowość, data)

(czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego)