



## REGULAMIN

Kolonii, obozu, zimowiska oraz innych imprez organizowanych przez Polskie Towarzystwo Krajoznawcze dla dzieci i młodzieży.

**Nadrzędnym celem PTKraj. jest zorganizowanie Uczestnikom jak najlepszego wypoczynku w odpowiednich warunkach. Prosimy jednak pamiętać, że wyjazd zbiorowy łączy się z przestrzeganiem zasad współżycia w grupie. Aby zapewnić wszystkim zdrowy i bezpieczny wypoczynek oraz dobrą zabawę, ustaliliśmy niniejsze zasady postępowania podczas uczestnictwa w imprezach dla dzieci i młodzieży.**

1. Uczestnik kolonii/obozu/zimowiska zobowiązany jest podporządkować się poleceniom kadry (kierownikowi wypoczynku, wychowawcom, instruktorom, pilotom turystycznym, ratownikom WOPR) oraz do aktywnego udziału we wszystkich zajęciach programowych.
2. Podczas trwania imprezy, od momentu wyjazdu do powrotu, Uczestników obowiązuje całkowity zakaz spożywania alkoholu, palenia tytoniu oraz używania narkotyków (środków odurzających). Po przyjeździe do ośrodka zostanie sprawdzony stan higieny u Uczestników.
3. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do postanowień przepisów i regulaminów obowiązujących w obiekcie zakwaterowania oraz miejscach realizacji programu (m.in. przepisy przeciwpożarowe, BHP, poruszania się po drogach publicznych, ciszy nocnej, wycieczek górskich i korzystania z kąpieliska), z którymi zostają zapoznani po rozpoczęciu imprezy.
4. Uczestnicy nie mogą bez zgody wychowawców oddalać się z terenu zakwaterowania oraz miejsca prowadzenia zajęć. Zobowiązani są również do zachowywania się zgodnie z ogólnie przyjętymi obyczajami i zasadami obowiązującymi na kolonii/obozie/zimowisku, a także zwyczajami panującymi w danym kraju.
5. Cisza nocna obowiązuje w godzinach od 22.00 do 7.00, chyba że regulamin ośrodka stanowi inaczej. Obowiązkiem uczestników kolonii/obozu/zimowiska jest zachowanie w tym czasie ciszy i spokoju. Dotyczy to również uciążliwego - dla pozostałych uczestników i kadry - używania w tym czasie telefonów komórkowych (prowadzenie rozmów, SMS itp.). W skrajnych wypadkach na wniosek Rady Kolonii/Obozu/Zimowiska może zostać na czas ciszy nocnej ustanowiony depozyt telefonów komórkowych u kierownika wypoczynku (karty zostają u właścicieli telefonów).
6. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny i inne rzeczy zagubione przez Uczestnika podczas trwania imprezy lub pozostawione przez niego po zakończeniu imprezy w miejscu zakwaterowania oraz w środkach transportu.
7. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, dokumenty oraz inne cenne rzeczy posiadane przez Uczestników, jeśli po przybyciu do miejsca zakwaterowania nie zostały one złożone w depozycie, w miejscu wskazanym przez opiekuna.
8. Uczestnicy bez zgody i nadzoru wychowawcy nie mogą korzystać ze sprzętu pływającego i kąpieliska.
9. Uczestnicy zobowiązani są do użytkowania przekazanego do ich dyspozycji sprzętu rekreacyjno-sportowego zgodnie z jego przeznaczeniem, poszanowania tego sprzętu i utrzymania porządku na terenie ośrodka. Rodzice lub opiekunowie są odpowiedzialni materialnie za szkody wyrządzone przez swoje dziecko.
10. W stosunku do Uczestników dla przestrzegających zasad objętych regulaminem PTKraj. zastrzega sobie prawo do zastosowania odpowiednich do przewinienia środków dyscyplinujących takich jak: upomnienie, powiadomienie rodziców czy powiadomienie szkoły. Poważne naruszenie zasad, a w szczególności: spożywanie alkoholu, używanie narkotyków lub spowodowanie zagrożenia dla bezpieczeństwa własnego lub innych uczestników grozi wydaleniem z kolonii/obozu/zimowiska bez zwrotu kosztów za niewykorzystane dni pobytu. W takim przypadku kosztami strat, transportu oraz opieki w czasie podróży zostaną obciążeni rodzice.

**Uwaga:** Rodzice/opiekunowie zobowiązani są do punktualnego przyprowadzenia Uczestnika na miejsce wyjazdu oraz do odebrania go po powrocie z miejsca zbiórki.

**Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z powyższymi zasadami i zobowiązujemy się je przestrzegać:**

.....  
czytelny podpis rodziców/opiekunów

.....  
czytelny podpis uczestnika

**Uprzejmie prosimy o wypełnienie karty kwalifikacyjnej, ponieważ informacje w niej zawarte mogą mieć wpływ na zdrowie i bezpieczeństwo uczestnika w trakcie trwania imprezy. Karta kwalifikacyjna jest drukiem obowiązkowym.**

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU (wypełnia organizator).

1. Forma wypoczynku: **Kolonia**
2. Termin wypoczynku: .....
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku: .....
4. **Zadanie jest finansowane ze środków:** .....

Polskie Towarzystwo Krajoznawcze  
65-783 Zielona Góra, ul. Prosta 53  
Telefon: 68 32 309 65  
Organizator

Zielona Góra  
10.05.2017r.

Kierownik Działu Statutowego  
*Elżbieta Kudrawczuk*  
Elżbieta Kudrawczuk  
Podpis Organizatora

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU.

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka: .....
2. Imiona i nazwiska rodziców: .....
3. Data urodzenia: ..... Miejscowość: .....
4. Adres zamieszkania: .....
5. Numer telefonu: ..... PESEL: .....
6. Rodzice/opiekunowie:

Rodzice	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Pełne Prawa Rodzicielskie (Tak/Nie)
ojciec			
matka			

7. Adres rodziców/opiekunów w czasie pobytu dziecka na kolonii/obozie/zimowisku .....
8. Numery telefonów kontaktowych rodziców/opiekunów lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku (w tym telefonów komórkowych): .....
9. Osobą upoważnioną do wcześniejszego odbioru dziecka w trakcie trwania turnusu jest: .....
10. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku (w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym): .....
11. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie.  
a. Przebyte choroby (proszę podać, w którym roku życia): odra ....., ospa ....., różyczka ....., świnka ....., szkarlatyna ....., żółtaczką zakaźną .....

choroby reumatyczne ....., choroby nerek ....., astma ....., padaczka ....., inne (wpisać jakie): .....

b. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku (omdlenia, bóle głowy, brzucha, niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, anginy i inne): .....

c. Na co dziecko jest uczulone (proszę podać rodzaj alergenu, np. nazwa leku, rodzaj pokarmu itp.) TAK\* NIE\* (\* - niepotrzebne skreślić).

Alergeny ..... Objawy .....

d. Czy cierpi na przewlekłą/nawracającą chorobę. TAK\* NIE\* (\* - niepotrzebne skreślić). Symptomy .....

e. Czy dziecko obecnie jest diagnozowane. TAK\* NIE\* (\* - niepotrzebne skreślić). W kierunku jakiej choroby? .....

f. Czy dziecko przechodziło zabiegi chirurgiczne? : .....

g. Jak znosi jazdę samochodem? **Dobrze\* Źle\*** (\* - niepotrzebne skreślić)  
Jeśli źle, to prosimy o zaopatrzenie uczestnika w leki lokomocyjne np. w aviomarin lub inny lek, uzgodniony z lekarzem.

h. Czy dziecko przyjmuje stale leki, w jakich dawkach? TAK\* NIE\* (\* - niepotrzebne skreślić): .....

Jeśli przyjmuje leki, to prosimy o zaopatrzenie uczestnika w ten lek i podanie dawkowania:

➤ nazwa leku: ..... dawkowanie: .....

➤ nazwa leku: ..... dawkowanie: .....

➤ nazwa leku: ..... dawkowanie: .....

i. Jakie leki przeciwbólowe może przyjmować: .....

j. Czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary: .....

k. Inne informacje o zdrowiu uczestnika: .....

l. Informacja o szczepieniach:

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica ....., dur .....,

inne .....

*Potwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad nim podczas wycieczki. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego: leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje. Wyrażam zgodę na dowóz dziecka do lekarza transportem PTKraj.*

*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 2015r. poz. 2135, z późniejszymi zmianami).*

.....  
data ..... czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych/  
pełnoletniego uczestnika wycieczki

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU. (\* - niepotrzebne skreślić)

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę\*

2. Odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu\*:

.....  
data ..... podpis organizatora wycieczki

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA (DZIECKA) W MIEJSCU WYPOCZYNKU.

Uczestnik przebywał na wycieczce w miejscowości: ....., w obiekcie: .....

(nazwa i adres miejsca wycieczki)

od dnia ..... do dnia ..... 20 ..... r.

.....  
data ..... czytelny podpis kierownika wycieczki

### V. INFORMACJA KIEROWNIKA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE. (dane o zachorowaniach, ewentualnych urazach, leczeniu itp.).

**Uwaga:** Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....  
data ..... czytelny podpis kierownika wycieczki

### VI. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU O UCZESTNIKU WYPOCZYNKU:

.....  
data ..... podpis wychowawcy wycieczki

### VII. ORZECZENIE LEKARSKIE / OŚWIADCZENIE RODZICA.

(Wypełnia lekarz lub rodzic. Wpis nieobowiązkowy)

1. Po zbadaniu/Na podstawie posiadanej wiedzy dziecka/o dziecko stwierdzam, że dziecko (\* - niepotrzebne skreślić):

a. Może być uczestnikiem wycieczki.\*

b. Ze względów zdrowotnych nie może być uczestnikiem wycieczki.\*

2. Zalecenia zdrowotne lekarza/rodzica dotyczące stanu zdrowotnego uczestnika (dziecka) dla wychowawcy: .....

3. Zalecenia lekarza/rodzica dla opieki medycznej: .....

.....  
data ..... podpis i pieczęć lekarza/czytelny podpis rodzica