

# KARTA POBYTU NA WYPOCZYNKU W AGROTURYSTCE „GOZDAWA”

## I. INFORMACJA ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku pobyt agroturystyczny
2. Adres Kuźniczysko, ul. Kuźnicza 17, 55-100 Trzebnica
3. Czas trwania wypoczynku od ..... do .....  
Forma wypoczynku: Casting Sport, wędkarstwo sportowe, zajęcia rekreacyjne i sportowe.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

## II. Dane uczestnika wypoczynku

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Adres zamieszkania ..... tel. ....
3. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:  
..... tel. ....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

## III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. proszę podać informacje niezbędne dla bezpieczeństwa zdrowotnego dziecka, czy jest uczulone i czy przyjmuje leki. Te dane nie będą udostępniane osobom trzecim tylko są potrzebne dla bezpieczeństwa zdrowotnego dziecka)

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

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.**

.....  
( data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

**IV. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA  
O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy-instruktora)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części I,II, III, IV karty w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

**WARUNKI UCZESTNICTWA**

1. Uczestnik jest zobowiązany do przestrzegania regulaminu pobytu w agroturystyce Gozdawa i podporządkowania się zaleceniom i wskazówkom wychowawców.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości: legitymację szkolną.
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas trwania wypoczynku oraz w środkach transportu.
4. Podczas trwania wypoczynku obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu i używania środków odurzających. Nieprzestrzeganie w/w spowoduje wydalenie uczestnika z wypoczynku i odesłanie na koszt rodziców (opiekunów) do domu ( pod opieką instruktora po wcześniejszym powiadomieniu opiekuna/ rodzica.
5. Rodzice lub opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez uczestnika podczas podróży lub pobytu na wypoczynku.

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa na kolonii/obozie dziecka i zobowiązuję się oraz dziecko do ich przestrzegania.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)