

## X. DODATKOWE WARUNKI UCZESTNICTWA PODCZAS WYPOCZYNKU

1. Uczestnik kolonii (obozu) zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów kolonii (obozu) i ośrodka oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe itp.)
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za rzeczy RTV i rzeczy wartościowe uczestników.
4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości (legitymację szkolną, paszport).
5. W przypadku spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu kolonii (obozu), uczestnik zostanie wydalony z placówki wypoczynku na koszt własny (rodziców, opiekunów).
6. Uczestnik (rodzice, opiekunowie) ponosi materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu na kolonii (obozie).
7. Niniejsze warunki są integralną częścią umowy zgłoszenia.

.....  
(miejsowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

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

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez B. T. „TURYSTA” z siedzibą we Włocławku ul. Przedmiejska 17 w celach marketingowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. 02. 101. 926).**

**Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez B. T. „TURYSTA” z siedzibą we Włocławku ul. Przedmiejska 17 wizerunku uczestnika imprezy, wyłącznie w celach reklamowych w katalogach, na stronach internetowych w/w lub w innych materiałach promocyjnych firmy.**

.....  
(miejsowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)



**BIURO TURYSTYCZNE „TURYSTA”**  
Danuta Zielińska, Ryszard Zieliński, Aneta Zielińska  
87-800 Włocławek, Przedmiejska 17  
tel.: 54 411 69 88, 54 231 38 55  
tel./fax: 54 411 34 12  
e-mail: biuro@eturysta.pl

**KONCESJA ORGANIZATORA TURYSTYKI NR 0719,**

**UBEZPIECZENIE OC SIGNAL IDUNA S.A.**

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: **kolonia**
2. Adres: **POLSKA - Darłówko - OWR Piramida 2**
3. Czas trwania wypoczynku: **od 16.07.2022 do 26.07.2022.**

.....  
(miejsowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

### II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia .....
3. Adres zamieszkania .....
- Telefon dziecka .....e-mail dziecka.....
4. Nazwa i adres szkoły ..... klasa .....
5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:

.....  
Telefon rodzica.....e-mail rodzica.....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości..... zł  
słownie .....

.....  
(miejsowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

