

KARTA POBYTU WAKACYJNY OBÓZ JEŹDZIECKI

DANE UCZESTNIKA

IMIĘ I NAZWISKO:

.....

ADRES ZAMIESZKANIA:

.....

DATA URODZENIA:

PESEL:

TEL. RODZICA:

E-MAIL:

TURNUS

RODZAJ OBOZU

TURNUS	
BOŻE CIAŁO	5 TURNUS
"0" TURNUS	6 TURNUS
1 TURNUS	7 TURNUS
2 TURNUS	8 TURNUS
3 TURNUS	9 TURNUS
4 TURNUS	10 TURNUS

OBÓZ REKREACYJNY

OBÓZ SPORTOWY

UMIĘTNOŚCI JEŹDZIECKIE (zakreśl wybrane)

STĘP KŁUS GALOP SKOKI

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Wyrażam zgodę na pobyt mojego dziecka oraz jazdę konną w Stajni ISKRA w Sztumskim Polu, 82-400, ul. Łąkowa 19.

.....

data, podpis

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA / OŚWIADCZENIE

Dolegliwości i objawy które mogą wystąpić u dziecka (należy podkreślić):
omdlenia, drgawki, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, szybkie męczenie się, częste bóle brzuch, bóle stawów, łęki nocne, moczenie nocne inne:

Czy dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach?
.....

Na jakie pokarmy i leki dziecko jest uczulone?
.....

Czy dziecko otrzymało surowicę (jaka, kiedy)?
.....

OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁEM/-AM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI PODCZAS POBYTU w Stajni ISKRA w Sztumskim Polu. W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne oraz niezbędne zabiegi diagnostyczne, operacje.

Każdy uczestnik obozu zobowiązany jest do przestrzegania regulaminu, z którym uczestnicy zostaną zapoznani w dniu przyjazdu na obóz. Na wypoczynku obowiązują zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu, używania środków odurzających, samowolnego oddalania się z terenu obozowiska oraz innych miejsc czasowego przebywania grupy. Rodzice lub opiekunowie prawni dziecka ponoszą wszelką odpowiedzialność, w tym również finansową, za celowo lub z jego winy wyrządzone szkody na rzecz organizatora, bądź innych uczestników obozu i zobowiązani są do ich naprawienia. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe, wszelkiego rodzaju odtwarzacze, telefony komórkowe – sprzęt ten uczestnicy mogą zabrać na obóz wyłącznie na własną odpowiedzialność.

Organizator Stajnia ISKRA – Jakub Gossa posiada ubezpieczenie OC, zaleca się rodzicom/opiekunom wykupienie dodatkowej polisy NW obejmującej jazdę konną, imiennie na każde dziecko biorące udział w wypoczynku.

Ja niżej podpisany, rodzic/prawny opiekun dziecka, stwierdzam iż nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa w wypoczynku podczas pobytu oraz w zajęciach z jazdy konnej.

.....

data, podpis

Informujemy, że Stajnia Iskra w momencie dokonania rezerwacji staje się posiadaczem danych Klienta zawartych w karcie. Nie będą one udostępniane osobom trzecim, natomiast posłużą nam do obsługi rezerwacji, a w przyszłości do informowania Klienta o ofercie oraz promocjach. Zaznaczmy, że w każdej chwili Klient może wyrazić brak zgody na przetwarzanie swoich danych lub je zmodyfikować, kontaktując się z nami pod nr 512 666 120 lub mailowo.

OPCJE DODATKOWE ZAZNACZ WYBRANE

Skorzystaj z opcji dodatkowych i spraw, że ten obóz będzie jeszcze bardziej jeździecki!



DWIE GODZINY JAZDY KONNEJ DZIENNIE

Podczas obozu rekreacyjnego jeździsz konno jeden raz dziennie. Jeśli chcesz jeździć dwie godziny dziennie możesz skorzystać z pakietu **5 dodatkowych godzin + ISKROWE SKARPETKI** w cenie **+300 PLN**.



ODZNAKI JEŹDZIECKIE

Podczas obozu możesz odbyć kurs przygotowawczy do egzaminów na odznakę jeździecką. **Pakiet zawiera** dodatkową godzinę treningu dziennie, wykłady oraz egzamin na odznakę. **Jest to opcja w cenie: Jeżdżę konno +250 PLN / tydzień; BOJ +500 PLN / tydzień SOJ +550 PLN / tydzień.**



KONNA SESJA FOTOGRAFICZNA

Pokochałeś nasze konie i trudno Ci się z nim rozstać? Zdecyduj się na profesjonalną konną sesję fotograficzną. **Opcja ta zawiera 10 wysokiej rozdzielczości zdjęć w formacie jpg oraz kubek z wybranym koniem w cenie + od 190 PLN.**



ISKROWE GADŻETY

Wspaniałą pamiątką z Twojego obozu będzie jeden z Iskrowych gadżetów. Możesz nabyć akcesoria jeździeckie, koszulki z logo Iskry, kubki i poduszki z naszymi końmi **w cenie już od 20 PLN.**



WYNAJEM KAMIZELKI JEŹDZIECKIEJ

Kamizelki ochronne są rekomendowane dla uczestników kursów na odznaki oraz obozów sportowych. Kamizelki jeździeckie są obowiązkowe dla uczestników egzaminów na odznaki do 15 roku życia włącznie.

WYNAJEM KAMIZELKI NA TYDZIEŃ / 80 pln
WYNAJEM KAMIZELKI NA EGZAMIN / 50 pln



ISKRA

STAJNIA ISKRA | ul. Łąkowa 19, 82-400 Sztumskie Pole | tel. 512 666 120 | rezerwacja@stajniaiskra.pl / www.stajniaiskra.pl

[www.facebook.pl/stajniaiskra](https://www.facebook.com/stajniaiskra)



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

pieczęć organizatora

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki¹

- kolonia
 - zimowisko
 - obóz
 - biwak
 - półkolonia.
 - inna forma wycieczki
- (proszę podać formę)*

2. Termin wycieczki -

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym²

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³

.....

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

.....
.....

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

.....
.....

8. 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)

.....
.....

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

tężec
błonica

dur

inne

.....
.....

oraz numer PESEL uczestnika wycieczki:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.)).

.....
(data)

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

III. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się¹:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
.....

.....
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

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

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

.....
(miejsce i data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsce i data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

¹ Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
² W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
³ W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

.....
Imię i nazwisko uczestnika

.....
Termin pobytu na obozie

Oświadczam, że w dniu wyjazdu do Stajni Iskra w Sztumskim Polu:

1. Uczestnik jest zdrowy; nie ma infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Uczestnik nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.
3. Uczestnik jest przygotowany do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (ok. 2 m) oraz przestrzeganiem zasad higieny.
4. Dziecko choruje / nie choruje (niewłaściwe skreślić) na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia.

.....
proszę podać na jaką chorobę

Deklaruję, że w razie wystąpienia objawów zakażenia, odbiorę dziecko ze Stajni ISKRA w ciągu 12 godzin.

TELEFON KONTAKTOWY:

.....
Miejscowość, dnia

.....
Czytelny podpis

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA OSOBY PEŁNOLETNIEJ

.....
Imię i nazwisko uczestnika

.....
Termin pobytu na obozie

Oświadczam, że w dniu wyjazdu do Stajni Iskra w Sztumskim Polu:

1. Jestem zdrowy/a; nie mam infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Nie zamieszkiwałem/am z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miałem kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.
3. Jestem przygotowany/a do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (ok. 2 m) oraz przestrzeganiem zasad higieny.
4. Choruję / nie choruję (niewłaściwe skreślić) na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia.

.....
proszę podać na jaką chorobę

.....
Miejscowość, dnia

.....
Czytelny podpis