

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał na obozie w Stajni w sadzie , Staw 81, 22-151 Chełm

od dnia do dnia.....

.....
(data) (podpis kierownika wypoczynku)

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

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

(miejsowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

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

.....
(miejsowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

VIII. OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

A. Przyjmuję do wiadomości, że:

1. koń to zwierzę z natury płochliwe, może w każdej chwili niespodziewanie ponieść, odskoczyć, bryknąć, wierzgnąć, co grozi upadkiem z konia lub z koniem
2. koń to zwierzę silne i ciężkie, jest w stanie pociągnąć człowieka za sobą, przygnieść go do ściany, ogrodzenia lub drzewa, nadepnąć go, uderzyć go głową lub ogonem
3. koń może podczas jazdy potknąć się i przewrócić wraz z jeźdźcem
4. koń bywa zmęczony, zdenerwowany, co może skutkować kopnięciem, ugryzieniem, przygnieceniem do ściany lub ogrodzenia
5. na zachowanie konia mogą mieć wpływ: pogoda, inne zwierzęta, ludzie, teren
6. wskazane wyżej zachowania konia mogą spowodować zniszczenie mienia, uszkodzenie ciała, chorobę lub śmierć uczestnika lub innej osoby
7. wskazanych wyżej zachowań konia instruktor / pracownik nie zawsze jest w stanie przewidzieć lub im zapobiec
8. jazda konna odbywa się również na terenach odległych od lekarzy, szpitali i innej pomocy medycznej

B. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach z jazdy konnej mojego syna/córki/podopiecznego oraz zapoznałem/łam się z ryzykiem z jakim wiąże się jazda konna i oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania rekreacyjnej jazdy konnej.

C. Zobowiązuję się uiścić opłatę za obóz tygodniowy w wysokości 1700 złotych (1600 zł dla stałych klientów)/ dwutygodniowy 3150 złotych (2950 dla stałych klientów) i dostarczyć oryginał karty najpóźniej w dniu rozpoczęcia obozu.

data (podpis rodzica-opiekuna).....

D. Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów z pobytu dziecka na stronie www.stajniawsadzie.pl i Facebooku Stajni w Sadzie

.....
data (podpis rodzica-opiekuna)

VIII. REGULAMIN OBOZU

1. uczestnik obozu zobowiązuje się do przestrzegania ramowego planu dnia oraz **wszystkich obozowych regulaminów** z którymi zostanie zapoznany w czasie kolonii, w szczególności regulaminu stajni i zasad pracy z końmi;
2. **podczas zajęć jeździeckich, obowiązuje bezwzględny nakaz przestrzegania poleceń instruktora,**
3. uczestnik podlega bezpośredniej opiece wychowawcy i realizuje jego polecenia
4. każdorazowe oddalenie się od miejsca zakwaterowania wymaga akceptacji wychowawcy
5. za czystość w pokojach odpowiadają ich mieszkańcy zobowiązani do starannego, codziennego ślania łóżek i utrzymania ładu na półkach ubraniowych i w toaletach;
6. uczestnika obowiązuje bezwzględny zakaz palenia tytoniu, spożywania napojów alkoholowych oraz zażywania jakichkolwiek środków odurzających
7. uczestnik ma obowiązek dbania o mienie znajdujące się na terenie stajni i miejsca zakwaterowania, za szkody spowodowane przez uczestnika odpowiadają ich opiekunowie prawni;
8. za szkody na zdrowiu wywołane nieprzestrzeganiem poleceń instruktora / wychowawcy oraz świadomemu i samowolnemu narażaniu swojego zdrowia odpowiada rodzic/opiekun prawny;
9. uczestnik ma obowiązek stosować się do poleceń wychowawcy i kierownika placówki a na kąpielisku ratownika i wychowawcy;
10. uczestnik musi przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie spostrzeżenia sytuacji zagrożenia dla życia lub zdrowia innych, ma obowiązek natychmiast poinformować o tym wychowawcę lub kierownika
11. **w przypadkach naruszenia regulaminu w obszarach związanych z bezpieczeństwem może nastąpić usunięcie dziecka z obozu. Rodzic ma obowiązek odebrać dziecko w terminie 24h od poinformowania przez kierownika o takiej konieczności.**

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna i **dziecka**)

IX. ZGODA RODO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i przyjmuję do wiadomości, że:

- Dane osobowe będą przetwarzane przez Stajnia w Sadzie, Małgorzata Sabarańska-Figas jako administratora danych osobowych (dalej administrator), wyłącznie w celach określonych klauzulą informacyjną.

- Jestem świadomy(a), że podanie danych jest dobrowolne do celów uczestnictwa w obozie ale niezbędne do wypełnienia obowiązków ciążących na administratorze.

Uczestnikowi przysługuje prawo do:

- dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania, uzupełniania), usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed cofnięciem,

- przenoszenia danych, które go dotyczą, otrzymania ich w formacie nadającym się do odczytu maszynowego lub żądania od administratora przesłania ich bezpośrednio do innego administratora jeśli jest to technicznie możliwe,

- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jego danych osobowych,

- wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych go dotyczących narusza RODO.

Dane osobowe uczestnika nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji lub profilowania. Podane przez uczestnika dane osobowe będą przechowywane przez okresy określone przepisami prawa obowiązującymi Administratora, o których zostałem poinformowany.

Niniejsza zgoda jest spójna z klauzulą informacyjną.

Podpis rodzica

E. Oświadczam, że moje dziecko

imię i nazwisko dziecka

- w dniu przyjazdu na wypoczynek nie ma objawów infekcji ani objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną;
- nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku;
- jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.
- Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
- Zgadzam się na pomiar temperatury u dziecka podczas trwania obozu.

W przypadku występowania u dziecka chorób przewlekłych zobowiązuje się dostarczyć opinię lekarską o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wypoczynku.

data i podpis rodzica