

**REGULAMIN KOLONII / OBOZU MŁODZIEŻOWEGO  
ORGANIZOWANEGO PRZEZ  
PROFESJONALL BIURO OBSŁUGI TURYSTYCZNEJ**

1. Uczestnik kolonii / obozu zobowiązany jest zabrać ze sobą niezbędne dokumenty tj: ważną legitymację szkolną, paszport lub dowód osobisty oraz ekwipunek (ubranie, obuwie, przybory toaletowe itp.) odpowiednio dobrany do warunków wypoczynku.

2. Organizator nie ponosi odpowiedzialności materialnej za rzeczy wartościowe należące do uczestnika wypoczynku, a utracone lub zniszczone, w czasie jego trwania, w wyniku braku dbałości o nie ze strony Uczestnika.

3. Uczestnik lub jego prawny opiekun zobowiązuje się do pokrycia wszystkich kosztów związanych z naprawą lub wymianą wszelkiego sprzętu i rzeczy osób trzecich, które zostały zniszczone przez Uczestnika podczas trwania wypoczynku. Zniszczenia będą potwierdzone odpowiednim protokołem podpisanym przez upoważnione osoby ze strony organizatora, właściciela sprzętu lub rzeczy oraz sprawcę.

4. Uczestnik kolonii / obozu zobowiązany jest do wypełniania poleceń kadry pedagogicznej, uczestnictwa w programie, przestrzegania zasad zarówno kultury osobistej jak i prawa miejscowego, a także utrzymywania poprawnych relacji z innymi uczestnikami wypoczynku.

5. W trakcie trwania kolonii / obozu zabrania się:

- Spożywania alkoholu, palenia papierosów, używania środków odurzających (w tym narkotyków);
- Nagannego zachowania w stosunku do kadry pedagogicznej oraz wobec innych uczestników wypoczynku;
- Samowolnego oddalania się z terenu placówki wypoczynkowej;
- Samowolnej kąpieli w morzu lub na basenie, bez wiedzy i zgody opiekuna oraz ratownika;
- Zakłócania ciszy nocnej oraz przebywania poza własnym pokojem w czasie jej trwania;

6. Namawiania innych uczestników kolonii do łamania niniejszego regulaminu.

7. Organizator zastrzega sobie prawo do wyciągania odpowiednich konsekwencji (włącznie z relegowaniem uczestnika z placówki wypoczynkowej na koszt rodziców lub opiekunów) wobec Uczestnika, w przypadku łamania przez niego regulaminu.

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z niniejszym regulaminem i zobowiązuję się do jego przestrzegania i ponoszenia wszelkich konsekwencji w przypadku jego złamania:

podpis Uczestnika kolonii	
podpis Rodzica lub Opiekuna	



**Biuro Obsługi Turystycznej PROFESJONALL Iwona Pietrasiuk**  
ul. Kołobrzaska 2A/1, 10-443 Olsztyn  
tel/fax 0048 89 535 03 33 , tel 0048 693 140 330  
Konto CITI Bank : 90 1030 0019 0109 8530 0042 5109

**KARTA UCZESTNIKA KOLONII / OBOZU**

Nazwa imprezy				
Kraj / Miejscowość				
Termin	od		do	

DANE UCZESTNIKA	
imię i nazwisko	
PESEL	
data urodzenia	
seria i numer DO/paszportu	
adres zamieszkania	
e-mail	

INFORMACJE O RODZICACH (OPIEKUNACH)		
OJCIEC (OPIEKUN)	imię i nazwisko	
	adres zamieszkania	
	nazwa i adres zakładu pracy	
	telefon kontaktowy	
	e-mail	

MATKA (OPIEKUNKA)	imię i nazwisko	
	adres zamieszkania	
	nazwa i adres zakładu pracy	
	telefon kontaktowy	
	e-mail	

### WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU

przebyte choroby *	odra	ospa	różyczka	świnka
	szkarlatyna	żółtaczkazakaźna	astma	choroby nerek
	inne :			
dolegliwości występujące u dziecka *	padaczka		choroby reumatyczne	
	ból głowy	ból brzucha	niedosłuch	duszności
	przewlekły kaszel		przewlekły katar	
	inne :			
zażywane leki przez dziecko **				
jazdę samochodem znosi *	ŹLE		DOBRZE	
inne uwagi o stanie zdrowia dziecka				

dziecko jest	nieśmiałe	posiada trudności w nawiązywaniu kontaktów	nadpobudliwe
inne uwagi o dziecku			

\* - zaznaczyć odpowiednie pole

\*\* - wypisać leki wraz ze sposobem dawkowania

W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, obserwację. Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na kolonii/obozie.

data	podpis rodzica lub opiekuna
------	-----------------------------

### ORZECZENIE LEKARSKIE / RODZICA

po zbadaniu dziecka stwierdzam :	
<b>Dziecko nie może / może być uczestnikiem koloni</b>	
data	podpis lekarza lub rodzica

### INFORMACJE WYCHOWAWCY KLASY O UCZNIU

data	podpis nauczyciela
------	--------------------

### DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Na podstawie Umowy-Zgłoszenia zgodnie z Ustawą o usługach turystycznych z dnia 29 sierpnia 1997

### POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA KOLONII / OBOZIE

data	podpis
------	--------

### UWAGI PIELĘGNIARKI / KEIROWNIKA PLACÓWKI WYPOCZYNKU / PILOTA / WYCHOWAWCY DZIECKA PODCZAS POBYTU NA KOLONII/OBOZIE

data	podpis
------	--------