

# SKRÓCONY REGULAMIN ZGRUPOWANIA

- I. Uczestnik zgrupowania ma prawo:
- do udziału we wszystkich zajęciach przewidzianych w programie
  - do publicznego wygłaszania swoich poglądów i zwracania się ze wszystkimi problemami do kierownika zgrupowania, wychowawcy lub instruktora
  - treningów i zajęć jeździeckich zapewniających rozwój umiejętności
- II. Uczestnik zgrupowania zobowiązany jest do:
- Bezwzględnie przestrzegania regulaminu zgrupowania, innych regulaminów porządkowych i dotyczących bezpieczeństwa
  - stosowania się do poleceń wychowawców i instruktorów
  - posiadania ważnego dokumentu tożsamości (legitymacja lub paszport)
  - uczestniczenia we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został z nich zwolniony przez lekarza, wychowawcę lub instruktora
  - punktualnego stawiania się na zajęciach
  - dbania o porządek, czystość i stan powierzonych mienia
  - przestrzegania ogólnych zasad bezpieczeństwa, np. dotyczących kąpeli czy ruchu drogowego
  - natychmiastowego informowania wychowawcy lub instruktora o każdej chorobie lub złym samopoczuciu
- III. Uczestnik (lub jego rodzice/prawni opiekunowie) ponosi odpowiedzialność finansową za wyrządzone szkody podczas pobytu na zgrupowaniu. Uczestnikowi nie wolno oddalać się od grupy oraz poza teren ośrodka bez wiedzy i zgody wychowawcy lub instruktora.
- IV. Poland Park nie ponosi odpowiedzialności za bagaż skradziony, zagubiony lub zniszczony z braku staranności uczestnika.
- V. Podczas zgrupowania rzeczy cenne i wartościowe oraz pieniądze zaleca się przekazać do depozytu wychowawcom lub recepcji. Poland Park nie odpowiada za skradzione lub zniszczone ww. rzeczy nie oddane do depozytu.
- VI. Podczas zgrupowania obowiązuje bezwzględny zakaz zakupu, posiadania lub picia alkoholu, zakupu, posiadania lub palenia tytoniu oraz zakupu, posiadania lub zażywania jakichkolwiek innych środków odurzających.
- VII. W przypadku poważnego naruszenia regulaminu zgrupowania uczestnik może być skreślony z listy uczestników, a po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców/opiekunów wydalony ze zgrupowania na koszt własny rodziców/opiekunów. W takim wypadku rodzice/opiekunowie zobowiązują się do odebrania dziecka w ciągu 48h od powiadomienia. W przeciwnym razie uczestnik może zostać oddany pod opiekę właściwych władz (np. Policja).
- VIII. Niniejszy Skrócony regulamin zgrupowania stanowi integralną część umowy zgłoszenia zawartej z Poland Park Sp. z o.o.

**Ja, niżej podpisany akceptuję powyższe warunki uczestnictwa na zgrupowaniu.**

.....  
.....  
(podpis rodzica/opiekuna) (podpis uczestnika)

## Decyzja o kwalifikacji uczestnika

- IX. Postanawia się:
- Zakwalifikować uczestnika i skierować na zgrupowanie
  - Odmówić skierowania na zgrupowanie ze względu:.....

.....  
.....  
(data) (podpis)

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

POLAND PARK  
ul. Puławska 303, 02-785 Warszawa  
tel. +48 22 549 42 29, fax +48 22 549 42 21

[www.polandpark.pl](http://www.polandpark.pl), [repcja@polandpark.pl](mailto:repcja@polandpark.pl)

## ZGRUPOWANIE SPORTOWE

MIEJSCE: Racibór  
TERMIN: .....2013

### I. WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW O SKIEROWANIE DZIECKA NA ZGRUPOWANIE

- Imię i nazwisko dziecka .....
- Data i miejsce urodzenia.....
- PESEL ..... lub nr paszportu .....
- Adres zamieszkania .....
- Imię i nazwisko matki/opiekuna .....  
rodzaj dokumentu..... seria i nr .....  
telefon domowy..... kom. .... praca .....
- Adres zamieszkania.....
- Imię i nazwisko ojca/opiekuna .....  
telefon domowy..... kom. .... praca .....
- rodzaj dokumentu..... seria i nr .....  
adres zamieszkania.....
- Adres rodziców/opiekunów w czasie pobytu dziecka na zgrupowaniu .....
- .....
- Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka na ww. zgrupowanie i jego udział we wszystkich przewidzianych programem zajęciach, w tym: w treningach jazdy konnej (podwyższony wysiłek fizyczny i ryzyko urazów), zawodach, jazdach w terenie, w wycieczkach i dyskotekach.
- Nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w następujących zajęciach**  
.....  
.....
- Stwierdzam, że w niniejszej karcie kwalifikacyjnej podałam/em wszystkie dostępne mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.
- W przypadku podejrzenia spożycia alkoholu lub narkotyków wyrażam zgodę na badania dziecko alkomatem lub testami narkotykowymi w obecności przedstawiciela prowadzącego zgrupowanie
- Informuję, że zapoznałam/em się i w pełni akceptuję:  
- program dzienny zgrupowania  
- pełny regulamin konnego zgrupowania sportowego

.....  
(data i miejscowość)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

**II. INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O DZIECKU I JEGO ZDROWIU**

1. Choroby przewlekłe lub inne: astma, padaczka, choroby reumatyczne, choroby nerek, inne:  
.....  
.....  
.....
2. Dolegliwości lub objawy, które ostatnio występują u dziecka:  
Omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, moczenie nocne, inne  
.....  
.....  
.....
3. Dziecko jest uczulone lub nie może stosować leków (nazwa leku, pokarmu, itp.)  
.....  
.....
4. Dziecko przyjmuje stale leki (nazwa leku, dawkowanie)  
.....  
.....
5. Dziecko nosi: okulary, szkła kontaktowe, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne  
.....  
.....
6. Inne ważne informacje o zdrowiu dziecka  
.....  
.....  
.....
7. Inne informacje od rodziców lub wychowawcy klasy związane z pobytem dziecka na zgrupowaniu (np. wspólne zakwaterowanie, dodatkowe prośby lub uwagi):  
.....  
.....  
.....  
.....
8. Nazwa i adres szkoły:  
.....  
.....  
.....

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o stanie zdrowia dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki na zgrupowaniu, a w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i podawanie leków.

.....  
(data i miejscowość)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

**III. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH I PRZEBYTYCH CHOROBAH**

- (wypełnia pielęgniarka lub rodzice/opiekunowie na podstawie aktualnej książeczki zdrowia)
1. Przebyte choroby zakaźne (podać rok): odra ..... ospa .....  
Różyczka ..... świnka ..... inne .....
  2. Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ..... błonica .....  
dur ..... inne .....
- Dodatkowe uwagi:  
.....  
.....  
.....
- ..... (data i miejscowość) ..... (podpis pielęgniarki lub rodzica/opiekuna)

**IV. INFORMACJE LEKARZA O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

.....  
.....  
Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę na udział dziecka w konnym zgrupowaniu sportowym.  
.....  
..... (data i miejscowość) ..... (podpis i pieczęć lekarza)

**V. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA PODCZAS POBYTU NA ZGRUPOWANIU**

(informacje o zachorowaniach, urazach, leczeniu, itp.)  
.....  
.....  
.....  
.....  
..... (data i miejscowość) ..... (podpis lekarza lub pielęgniarki)

**VI. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY/INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU NA ZGRUPOWANIU ORAZ POTWIERDZENIE POBYTU PRZEZ KIEROWNIKA ZGRUPOWANIA**

.....  
.....  
.....  
.....  
..... (data i miejscowość) ..... (podpis wychowawcy/instruktora)

Dziecko przebywało na Zgrupowaniu SKJ Poland Park od dnia .....do dnia.....

(data)

(czytelny podpis Kierownika )