



DWÓR ANDRZEJÓWKA
KARTA KWALIFIKACYJNA I WARUNKI UCZESTNICTWA
W KURSIE SPORTOWYM

I. INFORMACJE ORGANIZATORA KURSU

1. Adres

Dwór Andrzejówka 1, ul. Śremska 3, 63-100 Mechlin, telefon 612830297

2. Termin kursu.....

3. Potwierdzenie wpłaty.....

Mechlin,.....

.....
pieczęć i podpis organizatora kursu

PUNKTY II-V. IX WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN

II. DANE UCZESTNIKA KURSU SPORTOWEGO

1. Imię i nazwisko kursanta.....

2. Data urodzenia.....

3. Adres zamieszkania.....

4. **PESEL**.....

5. Rodzaj kursu (jeździecki, tenisowy, jeździecko-tenisowy).....

6. Termin kursu

7. Adres i numer kontaktowy rodziców/opiekunów kursanta w czasie pobytu na kursie:

.....

III. INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

.....

.....
STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM/PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE
O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI
W CZASIE TRWANIA KURSU.

.....
data, podpis rodzica lub opiekuna

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec,
błonica, dur, inne (jakie?)

.....
data, podpis lekarza, rodzica lub opiekuna

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

**(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy -
wypełnia rodzic lub opiekun)**

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

.....
data, podpis wychowawcy lub rodzica lub opiekuna

VI. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA KURSIE SPORTOWYM

Dziecko przebywało na KURSIE SPORTOWYM W MECHLINIE
od dnia do dnia 2 r.

.....
data, czytelny podpis kierownika kursu

VII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA KURSU (dane o chorobach, urazach, leczeniu itp.)

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

.....
data, czytelny podpis kierownika kursu

VIII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA KURSU

.....
.....

.....
data, podpis wychowawcy-instruktora

IX. UMOWA - WARUNKI UCZESTNICTWA W KURSIE SPORTOWYM W MECHLINIE

1. Organizator przyjmuje na siebie odpowiedzialność za należyte przygotowanie i realizację świadczeń zgodnie z ofertą.

2. Poprzez warunki i ofertę Organizatora rozumie się wszelkie informacje zamieszczone na stronie internetowej www.dworandrzejowka.pl

3. W przypadku rezygnacji z kursu z przyczyn leżących po stronie klienta, jest on zobowiązany poinformować Organizatora o powyższym pisemnie. Jeżeli klient zrezygnuje z kursu i powiadomi o tym Organizatora najpóźniej 30 dni przed terminem kursu otrzyma zwrot wpłaconego zadatku w terminie 14 dni od poinformowania Organizatora.

4. W przypadku rezygnacji z kursu w czasie jego trwania Organizator zobowiązuje się zwrócić jedynie koszty wyżywienia pozostałych dni kursu. Stawka dzienna – 80 zł/dzień.

5. Uczestnik kursu przyjmuje na siebie odpowiedzialność za szkody powstałe z jego winy. W przypadku powstania szkody z winy uczestnika kursu rodzic/opiekun zobowiązuje się do uiszczenia należności za naprawę lub wymianę sprzętu.

6. Organizator ubezpiecza kursantów od następstw nieszczęśliwych wypadków.

8. **Wyrażam zgodę** na udział w zajęciach z jeździectwa oraz z pielęgnacji i opieki nad końmi. Jeździectwo jest sportem wysokiego ryzyka i choć ośrodek dokłada wszelkich starań by to ryzyko zminimalizować, należy liczyć się z możliwością wypadku.

9. Dziecko będzie otrzymywało swój telefon komórkowy zgodnie z ustaleniami, które zostaną przedstawione pierwszego dnia kursu na spotkaniu z organizatorem.

10. Zgoda na udzielenie pomocy medycznej

Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku niezbędnej pomocy medycznej podczas kursu, w tym na:

- badania diagnostyczne,
- udzielenie pierwszej pomocy,
- leczenie ambulatoryjne i szpitalne, jeżeli lekarz uzna to za konieczne,
- podawanie leków przepisanych przez lekarza lub leków doraźnych stosowanych np. w przypadku gorączki lub bólu.

Wyrażam zgodę na przewiezienie dziecka do szpitala lub przychodni transportem prywatnym zapewnionym przez Organizatora, jeżeli będzie to niezbędne dla jego zdrowia lub bezpieczeństwa. Organizator zobowiązuje się przekazać rodzicowi/opiekunowi wszystkie istotne informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka.

11. Zgoda na utrwalanie i wykorzystanie wizerunku dziecka

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1231) **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** (odpowiednie zaznaczyć) na: nieodpłatne utrwalanie wizerunku mojego dziecka podczas kursu, wykorzystanie utrwalonego wizerunku w materiałach informacyjnych i dokumentacyjnych Organizatora, publikację zdjęć i filmów przedstawiających moje dziecko na stronach internetowych i mediach społecznościowych Organizatora.

Zgoda jest dobrowolna i może zostać odwołana na przyszłość.

12. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka .

.....
miejsowość, data, podpis rodzica/opiekuna