

**REGULAMIN MINI SURVIVALU**  
**„C.S.I.R – MISJA SPECJALNA”**  
**LIPIEC – SIERPIEŃ 2017 R.**

**ORGANIZATORZY**

ORGANIZATOREM MINI SURVIVALU JEST CENTRUM SPORTU I REKREACJI W DĄBROWIE GÓRNICZEJ.

**I. CEL**

1. POPULARYZACJA I UPOWSZECHNIANIE AKTYWNEGO SPĘDZANIA WOLNEGO CZASU WŚRÓD DZIECI I MŁODZIEŻY.
2. PROMOCJA MIASTA ORAZ PRZEDSTAWIENIE WALORÓW REKREACYJNYCH BŁĘDOWA.

**II. TERMIN I MIEJSCE**

1. MINI SURVIVAL ODBYWA SIĘ NA TERENIE BAZY BIWAKOWO-CAMPINGOWO- REKREACYJNEJ „EUROCAMPING” W BŁĘDOWIE.
2. ZAJĘCIA OBEJMUJĄ 8 TURNUSÓW W TERMINACH:

**KLASY I–III**

03-07.07

17-21.07

31.04.08

14-18.08

**KLASY IV-VI**

10-14.07

24-28.07

07-11.08

21-25.08

3. PRZEWÓZ UCZESTNIKÓW NA MIEJSCE ORAZ ODBIÓR DZIECI ZAPEWNIAJĄ OPIEKUNOWIE.

**III. UCZESTNICTWO**

1. UCZESTNIKAMI MINI SURVIVALU SĄ UCZNIOWIE KLAS I-VI SZKÓŁ PODSTAWOWYCH.
2. WARUNKIEM UCZESTNICTWA W MINI SURVIVALU JEST:
  - ZGŁOSZENIE UDZIAŁU POPRZEZ TELEFONICZNĄ REZERWACJĘ,

- DOSTARCZENIE KARTY KWALIFIKACYJNEJ (ZAŁĄCZNIK NR 1) ORAZ DOWODU WPŁATY DO SIEDZIBY CENTRUM SPORTU I REKREACJI PRZY UL. KONOPNICKIEJ 29 W DĄBROWIE GÓRNICZEJ W TERMINIE DO 14 DNI PRZED ROZPOCZĘCIEM TURNUSU,
  - DOKONANIE OPŁATY ZA POBYT I WYŻYWIENIE.
3. MAKSYMALNA ILOŚĆ UCZESTNIKÓW NA TURNUSIE WYNOŚI 30 OSÓB.

#### **IV. ZGŁOSZENIE**

1. ZGŁOSZENIA SĄ PRZYJMOWANE POPRZEZ WYPEŁNIENIE KARTY KWALIFIKACYJNEJ, DOSTĘPNEJ DO POBRANIA NA STRONIE [WWW.CSIR.PL](http://WWW.CSIR.PL) LUB W SIEDZIBIE CENTRUM SPORTU I REKREACJI W DĄBROWIE GÓRNICZEJ PRZY UL. KONOPNICKIEJ 29.
2. PIERWSZEŃSTWO ZGŁOSZENIA MAJĄ DZIECI ZAMIESZKAŁE W DĄBROWIE GÓRNICZEJ. DZIECI SPOZA TERENU MIASTA ZAPISYWANE BĘDĄ NA LISTĘ REZERWOWĄ. O ZAKWALIFIKOWANIU SIĘ DZIECKA Z LISTY REZERWOWEJ POINFORMUJEMY TELEFONICZNIE.
3. ZA ZGŁOSZENIE UWAŻA SIĘ WYPEŁNIENIE KARTY KWALIFIKACYJNEJ, DOKONANIE OPŁATY ZA POBYT I WYŻYWIENIE:

**ŁĄCZNA WYSOKOŚĆ OPŁATY- 360 ZŁ.**

**POSIADACZE KART „DĄBROWSKA RODZINKA.PL”- 303,75 ZŁ.**

**POSIADACZE KART „DĄBROWSKA RODZINKA.PL PLUS”- 247,50 ZŁ.**

**WPŁATY NALEŻY DOKONYWAĆ NA PODANE NIŻEJ NUMERY KONT BANKOWYCH:**

#### **WPŁATY DLA OSÓB BEZ ZNIŻEK:**

OPŁATA ZA POBYT W EUROCAMPINGU (**OPŁATA 225 ZŁ**) (CSIR DĄBROWA GÓRNICZA)

**52 1560 0013 2557 1237 1226 0001 GETIN BANK S.A.**

(W TYTULE PRZELEWU NALEŻY WPISAĆ: „OPŁATA ZA POBYT NA SURVIVALU ORAZ PODAĆ IMIĘ, NAZWISKO DZIECKA I DATĘ TURNUSU)

WYŻYWIENIE (**OPŁATA 135 ZŁ**) (CATERING „LIVINIO”)

**91 1020 2498 0000 8402 0419 5780 PKO**

(W TYTULE PRZELEWU NALEŻY WPISAĆ: „WYŻYWIENIE SURVIVAL, PODAĆ IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA ORAZ TURNUS)

#### **WPŁATY DLA POSIADACZY KART „DĄBROWSKA RODZINKA.PL”**

**(25% ZNIŻKI ZA POBYT)**

OPŁATA ZA POBYT W EUROCAMPINGU (**OPŁATA 168,75 ZŁ**) (CSIR DĄBROWA GÓRNICZA)

**52 1560 0013 2557 1237 1226 0001 GETIN BANK S.A.**

(W TYTULE PRZELEWU NALEŻY WPISAĆ: „ OPŁATA ZA POBYT NA SURVIVALU ORAZ PODAĆ IMIĘ, NAZWISKO DZIECKA I DATĘ TURNUSU)

WYŻYWIENIE (**OPŁATA 135 ZŁ**) (CATERING „LIVINIO”)

**91 1020 2498 0000 8402 0419 5780 PKO**

(W TYTULE PRZELEWU NALEŻY WPISAĆ : „WYŻYWIENIE SURVIVAL, PODAĆ IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA ORAZ TURNUS)

### **WPLĄTY DLA POSIADACZY KART „DĄBROWSKA RODZINKA.PL PLUS”**

**( 50% ZNIŻKI ZA POBYT)**

OPŁATA ZA POBYT W EUROCAMPINGU (**OPŁATA 112,50 ZŁ**) (CSiR DĄBROWA GÓRNICZA)

**52 1560 0013 2557 1237 1226 0001 GETIN BANK S.A.**

(W TYTULE PRZELEWU NALEŻY WPISAĆ: „ OPŁATA ZA POBYT NA SURVIVALU ORAZ PODAĆ IMIĘ, NAZWISKO DZIECKA I DATĘ TURNUSU)

WYŻYWIENIE (**OPŁATA 135 ZŁ**) (CATERING „LIVINIO”)

**91 1020 2498 0000 8402 0419 5780 PKO**

(W TYTULE PRZELEWU NALEŻY WPISAĆ : „WYŻYWIENIE SURVIVAL, PODAĆ IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA ORAZ TURNUS)

4. POTWIERDZENIE PRZELEWU NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO KARTY KWALIFIKACYJNEJ NIE PÓŹNIEJ NIŻ DO **14 DNI PRZED ROZPOCZĘCIEM TURNUSU.**
5. W PRZYPADKU BRAKU DOSTARCZENIA KARTY KWALIFIKACYJNEJ ORAZ POTWIERDZENIA WPLĄT 14 DNI PRZED ROZPOCZĘCIEM DANEGO TURNUSU ORGANIZATOR ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO USUNIĘCIA DZIECKA Z LISTY UCZESTNIKÓW SURVIVALU.
6. POSIADACZE KART „**DĄBROWSKA RODZINKA.PL**” I „**DĄBROWSKA RODZINKA.PL PLUS**” DOSTARCZAJĄ WRAZ Z KOMPLETEM DOKUMENTÓW KSEROKOPIĘ KARTY.
7. PO ZŁOŻENIU KOMPLETU DOKUMENTÓW REZERWACJA ZOSTAJE POTWIERDZONA.

### **V. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. MINI SURVIVAL ODBĘDZIE SIĘ BEZ WZGLĘDU NA WARUNKI ATMOSFERYCZNE.
2. W PRZYPADKU NIESPRZYJAJĄCYCH WARUNKÓW ATMOSFERYCZNYCH ISTNIEJE MOŻLIWOŚĆ ZMIANY PROGRAMU ZAJĘĆ.
3. WSZYSCY UCZESTNICY MINI SURVIVALU SĄ UBEZPIECZENI PRZEZ ORGANIZATORA.
4. ORGANIZATOR ZAPEWNIĄ UCZESTNIKOM OPIEKĘ MEDYCZNĄ.

5. ORGANIZATOR NIE PONOSI ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA RZECZY, KTÓRE UCZESTNIK POZOSTAWI LUB ZGUBI PODCZAS SURVIVALU.
6. PRAWNI OPIEKUNOWIE UCZESTNIKÓW PONOSZĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA SZKODY WYRZĄDZONE PRZEZ DZIECKO.
7. W PRZYPADKU NARUSZENIA ZASAD BEZPIECZEŃSTWA ORAZ REGULAMINU PRZEZ UCZESTNIKÓW, PRAWNI OPIEKUNOWIE ZOSTANĄ POINFORMOWANI TELEFONICZNIE O MOŻLIWOŚCI USUNIĘCIA DZIECKA Z SURVIVALU I KONIECZNOŚCI ODEBRANIA GO NA WŁASNY KOSZT.
8. PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECI MAJĄ OBOWIĄZEK POINFORMOWANIA ORGANIZATORÓW WYPOCZYNKU O PROBLEMACH ZDROWOTNYCH, CHOROBAH, ZABURZENIACH ORAZ PRZYJMOWANYCH PRZEZ DZIECKO LEKACH (LEKI WRAZ Z DAWKOWANIEM DOSTARCZA OPIEKUN DZIECKA KIEROWNIKOWI WYPOCZYNKU W DNIU PRZYJĘCIA UCZESTNIKA NA OBÓZ). DZIECKO NIE MOŻE POSIADAĆ ŻADNYCH LEKÓW. OPIEKUN PRAWNY MA OBOWIĄZEK PRZEKAZANIA KIEROWNIKOWI PISEMNEJ ZGODY NA PODAWANIE LEKÓW.
9. W PRZYPADKU ZAGROŻENIA ŻYCIA, ZDROWIA UCZESTNIKÓW OBOZU LUB NAGMINNEGO ŁAMANIA ZASAD WSPÓŁŻYCIA SPOŁECZNEGO PRZEZ UCZESTNIKA, ORGANIZATOR MA PRAWO POINFORMOWANIA PRAWNYCH OPIEKUNÓW O USUNIĘCIU DZIECKA Z SURVIVALU I KONIECZNOŚCI ODEBRANIA GO NA WŁASNY KOSZT. ORGANIZATOR NIE ZWRACA WÓWCZAS KOSZTÓW POBYTU I WYŻYWIENIA DZIECKA.
10. OPŁATA RAZ UISZCZONA NIE PODLEGA ZWROTOWI.
11. PODCZAS SURVIVALU OBOWIĄZUJE CAŁKOWITY ZAKAZ POSIADANIA TELEFONÓW KOMÓRKOWYCH ORAZ INNYCH URZĄDZEŃ MOBILNYCH, A TAKŻE ŚRODKÓW FINANSOWYCH.
12. ISTNIEJE MOŻLIWOŚĆ NOCLEGÓW POD NAMIOTEM POZA BAZĄ BIWAKOWO-CAMPINGOWO-REKREACYJNĄ „EUROCAMPING”.
13. ORGANIZATOR ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO ZMIAN W REGULAMINIE, O KTÓRYCH ZOBOWIĄZUJE SIĘ POINFORMOWAĆ PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECI PRZED ROZPOCZĘCIEM DANEGO TURNUSU MINI SURVIVALU.
14. INTERPRETACJA NINIEJSZEGO REGULAMINU NALEŻY DO ORGANIZATORA.

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki<sup>1</sup>

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia
- inna forma wycieczki: Survival

(proszę podać formę)

2. Termin wycieczki ..... – .....

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Baza Biwakowo-Campingowo-Rekreacyjna „Eurocamping” w Błędowie ul. Żołnierska 130,  
42-525 Dąbrowa Górnicza

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2</sup>

Nie dotyczy

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanej za granicą

Nie dotyczy

.....

(miejsce, 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

rodziców<sup>3</sup>.....

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 stale 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):

teżec .....

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 WYPOCZYNYKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNYKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNYKU**

Postanawia się<sup>1</sup>

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę
- odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę 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. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

---

- 
- 1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.
  - 2) W przypadku wycieczki o charakterze wędrownym.
  - 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.