

Organizator:
Fundacja „KOLIBOWIE”
ul. Bernadowska 1, 81-553 Gdynia

WAKACJE PEŁNE PRZYGÓD 2024

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA (prosimy o czytelne wypełnienie)

Nazwisko i imię dziecka:

Adres zameldowania / zamieszkania:

Data urodzenia:

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów:

Czy istnieją przeciwwskazania do wysiłku?
Jeśli tak, podać przyczynę.

Czy dziecko przyjmuje leki?
Jeśli tak, prosimy o podanie:

- przyczyny (choroba), w tym alergię:

- nazwy i dawki:

- czy dziecko przyjmuje samo leki:

- Oświadczam, że zostały podane wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki podczas pobytu dziecka na terenie Adventure Park Gdynia Kolibki.
- Zobowiązuję się do punktualnego odbioru dziecka z Adventure Park Gdynia Kolibki.

Osoba odbierająca:

(imię nazwisko, telefon kontaktowy)

- Zezwalam / Nie zezwalam (**niepotrzebne skreślić**) dziecku na samodzielny dojazd i powrót z zajęć w Adventure Park Gdynia Kolibki.

Powyższe dane potrzebne są wyłącznie na potrzeby organizatora zajęć dla dzieci w Adventure Park Gdynia Kolibki w nagłych, nieprzewidzianych okolicznościach, np. choroba dziecka, inne zdarzenie wymagające obecności rodzica/opiekuna (pkt 6 poniżej).

- Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (**niepotrzebne skreślić**) na przesyłanie drogą elektroniczną (na podany w formularzu zgłoszeniowym adres mailowy) informacji o organizowanych przez Fundację „KOLIBOWIE” zajęciach zimowych i letnich dla dzieci.
- Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (**niepotrzebne skreślić**) na wyjście dziecka pod opieką kadry instruktorskiej poza teren Adventure Parku w ramach organizowanych zajęć w dniu plażowym.

data i podpis rodzica/opiekuna

Po opłaceniu pobytu dziecka na wakacyjnych zajęciach w Adventure Park Gdynia Kolibki, wypełnioną kartę zgłoszenia proszę przekazać bezpośrednio opiekunowi grupy w pierwszym dniu rozpoczęcia zajęć.

1. Organizatorem WAKACJI PEŁNYCH PRZYGÓD jest Fundacja „KOLIBOWIE” ul. Bernadowska 1, 81-553 Gdynia.
2. Zajęcia odbywają się na terenie Adventure Park Gdynia Kolibki oraz na plaży w Gdyni Orłowie.
3. Program pobytu obejmuje szkolenia oraz działania praktyczne z zakresu: wspinaczki, strzelectwa, nawigacji w terenie, paintballu, gier i zabaw terenowych, pierwszej pomocy. Szczegółowy opis zajęć dostępny jest na stronie internetowej www.adventurepark.pl. Zajęcia odbywają się w godzinach 09:00-16:30.
4. Zgoda na udział w zajęciach jest jednoczesnym wyrażeniem zgody na wykorzystanie wizerunku uczestnika uwidocznionego w filmach i na fotografiach z zajęć do celów związanych z przedstawieniem relacji z imprezy oraz w celach promocyjnych.
5. Zajęcia prowadzone są przez kadrę instruktorską Adventure Park Gdynia Kolibki. Instruktorzy zapewniają bezpieczeństwo uczestników zajęć podczas realizacji programów.
6. Organizator posiada stosowną polisę ubezpieczeniową PZU.
7. Niewłaściwe zachowanie uczestników zajęć, niestosowanie się do poleceń instruktorów, może być powodem natychmiastowego odsunięcia od prowadzonych zajęć i wezwania w/w opiekuna do Adventure Park Gdynia Kolibki.
8. Klient oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem Wakacji i Ferii w Adventure Park (regulamin dostępny w recepcji oraz na stronie www).

data i podpis rodzica/opiekuna