

KARTA UCZESTNIKA WAKACJI W SIODLE

I. Organizator:

Krajzega.pl Sp. z o.o. (właściciel „Stajni Zabielne”, adres: Zabielne 2A, 12-230 Biała Piska)

02-389 Warszawa, Aleja Bohaterów Września 22/119, tel. kom. 785 741 258

www.stajniazabielne.pl (jesteśmy też na Facebook-u)

Osoba kontaktowa:

Anna Duchlińska

tel. kom. 667 694 319

Email: andrzejd@oaza-dd.com

II. Informacja Rodziców (Opiekunów) o dziecku – uczestniku zajęć:

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia PESEL

Adres zamieszkania

Telefon (Rodziców)

Nazwisko i imię ojca (prawnego opiekuna)

Nazwisko i imię matki (prawnej opiekunki).....

Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na „Wakacjach w Siodle”:

.....

.....

Telefon kontaktowy

III. Informacja Rodziców (Opiekunów) o stanie zdrowia dziecka (np. choroby przewlekłe, na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi okulary)

.....

.....

.....

.....

.....

Stwierdzam, że podałem (-am) wszystkie znane mi informacje o Dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu Dziecka w Stajni Zabielne.

.....

(data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

IV. Uwagi i spostrzeżenia instruktora o dziecku podczas pobytu na wypoczynku

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

.....
Data i podpis instruktora

Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka
wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

.....
DATA

.....
PODPIS RODZICA/OPIEKUNAPRAWNEGO

Zgoda na robienie zdjęć i filmowanie

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na robienie zdjęć i filmowanie mojego dziecka
.....podczas jego pobytu w Stajni Zabielne oraz
na umieszczanie zdjęć, prezentacji, filmów na stronie internetowej ośrodka (www.stajniazabielne.pl) oraz na portalach społecznościowych tj. Facebook, YouTube, Instagram.

.....
DATA

.....
PODPIS RODZICA/OPIEKUNAPRAWNEGO

Oświadczenie

Zostałam/em poinformowana/y, że w przypadku pogorszenia stanu zdrowia podczas pobytu w Stajni Zabielne, dziecku nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty. WYJĄTEK: Leczona przewlekła choroba (leki i dawkowanie zgłoszone personelowi ośrodka i wpisane do Karty Uczestnika „Wakacji w siodle” w dzień rozpoczęcia obozu).

.....
DATA

.....
PODPIS RODZICA/OPIEKUNAPRAWNEGO

UMOWA

Zawarta w dniu

O świadczeniu usług w zakresie udziału w „Wakacjach w Siodle” (turnus.....) pomiędzy:

..... urodzonym
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna) (data urodzenia)

zamieszkałym w
(adres zamieszkania z kodem pocztowym, tel. kontaktowy)

zwanym w dalszej części **Rodzicem/ Opiekunem prawnym uczestnika „Wakacji w Siodle”**.....

.....
(imię i nazwisko dziecka)

a:

Krajzega.pl Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, Aleja Bohaterów Września 22 m. 119, 02-389 Warszawa, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, pod numerem KRS 0000261509,

reprezentowaną przez Andrzeja Duchlińskiego – Prezesa Zarządu,

Zwanym w dalszej części umowy **Usługodawcą**.

§ 1

Rodzic (Opiekun prawny) uczestnika „Wakacji w Siodle” podpisuje umowę świadomie i dobrowolnie.

§ 2

1. Rodzic (Opiekun prawny) uczestnika zajęć wyraża zgodę na uczestnictwo dziecka we wszystkich zajęciach.
2. Rodzic (Opiekun prawny) uczestnika zajęć przyjmuje do wiadomości, że udział w zajęciach nie jest obowiązkowy.

§ 3

Rodzic (Opiekun prawny) uczestnika zajęć wyraża zgodę na uczestnictwo dziecka w jeździe konnej i opiece nad końmi oraz w innych aktywnościach proponowanych przez Organizatora w czasie „Wakacji w Siodle”, a także (adekwatnie do umiejętności uczestnika zajęć) na startowanie w zawodach jeździeckich.

§ 4

Rodzic (Opiekun prawny) uczestnika „Wakacji w Siodle” wie, że uczestnik będzie pracował z końmi i przy koniach. Rodzic (Opiekun prawny) uczestnika „Wakacji w Siodle” oraz sam uczestnik przyjmują do wiadomości, że:

- występują niebezpieczeństwa związane z zachowaniem koni, jazdą konną, a koń to silne i potencjalnie niebezpieczne zwierzę;
- zachowanie konia może być nieprzewidywalne i niemożliwe do opanowania, koń może zachowywać się agresywnie, biegać dziko, skakać, gryźć, kopać, wierzgać, co może spowodować uszkodzenie ciała, chorobę, uszczerbek na zdrowiu, a w skrajnych wypadkach zagrażać życiu;
- postępowanie z koniem, w tym prowadzenie konia w czasie jazdy wymaga dużej uwagi i skupienia oraz wykonywania poleceń instruktora;

- pogoda, teren, lub inne zwierzęta lub ludzie mogą wpływać niekorzystnie na zachowanie konia; powyższe i inne wrodzone zachowania konia oraz niebezpieczeństwa z nimi związane nie mogą być kontrolowane lub wyeliminowane przez usługodawcę;
- zajęcia z końmi, w tym jazda konna, będą się czasem odbywać w miejscach odległych od lekarzy, szpitali, czy innej pomocy medycznej.

§ 5

Rodzic (Opiekun prawny) uczestnika „Wakacji w Siodle” oświadcza, że jest świadom niebezpieczeństw związanych z przebywaniem z końmi, jazdą konną i opieką nad koniem. Dlatego zwalnia usługodawcę z odpowiedzialności za wymienione w § 4 ewentualne skutki zachowań konia. Rodzic (Opiekun prawny) uczestnika „Wakacji w Siodle” wyraża zgodę na udzielenie uczestnikowi pierwszej pomocy.

§ 6

Za szkody spowodowane przez dzieci - uczestników „Wakacji w Siodle” odpowiedzialność ponoszą rodzice lub opiekunowie prawni dziecka.

§ 7

Rodzic (Opiekun prawny) uczestnika „Wakacji w Siodle” zobowiązany jest do uregulowania w 100% należności za usługę w wysokości ustalonej przez organizatora. Zaliczka w wysokości 400 zł, wnoszona jest w ciągu 14 dni po dokonaniu rezerwacji. Pozostałą kwotę należności Rodzic (Opiekun prawny) uczestnika „Wakacji w Siodle” jest zobowiązany wpłacić na konto Usługodawcy na 14 dni przed rozpoczęciem zajęć.

§ 8

Zwroty kosztów „Wakacji w Siodle”: W przypadku dyscyplinarnego usunięcia uczestnika z „Wakacji w Siodle” nie są zwracane żadne koszty pobytu. W razie rezygnacji uczestnika z pobytu na „Wakacjach w Siodle” przed ich rozpoczęciem wniesiona zaliczka nie jest zwracana. W przypadku skrócenia czasu pobytu na „Wakacjach w Siodle” będzie zwracana wyłącznie niewykorzystana stawka żywieniowa (40 zł/ dzień). Zwroty będą dokonywane na konto, lub bezpośrednio gotówką do rąk Rodzica (Opiekuna prawnego) uczestnika zajęć. W przypadku niedojścia „Wakacji w Siodle” do skutku z przyczyn „wyższych” (klęski żywiołowe, wojna, zamieszki, zbyt mała liczba uczestników), każdy uczestnik otrzymuje zwrot wpłaconej kwoty bez odsetek, najpóźniej 7 dni od planowanego dnia rozpoczęcia zajęć.

§ 9

W ramach niniejszej umowy uczestnik ma zapewnione: konia z kompletnym rzędem, noclegi, całodzienne wyżywienie, ubezpieczenie zbiorowe, profesjonalną opiekę oraz instruktora jazdy konnej.

§ 10

Na „Wakacje w Siodle” nie mogą być zabierane rzeczy cenne (np. biżuteria, markowa odzież czy obuwie itp.) Usługodawca nie ponosi żadnej odpowiedzialności materialnej za rzeczy skradzione uczestnikowi „Wakacji w Siodle”.

§ 11

Integralną częścią umowy jest Regulamin „Wakacji w Siodle” oraz Karta Uczestnika „Wakacji w Siodle”. Rodzic (Opiekun prawny) uczestnika „Wakacji w Siodle” oświadcza, że zapoznał się z treścią Regulaminu i że go akceptuje. Oświadcza również, że wszystkie informacje na temat dziecka podane w Karcie Uczestnika są pełne, prawdziwe i rzetelne.

.....
Podpis Usługodawcy

.....
Podpis Rodzica (Opiekuna prawnego) uczestnika „Wakacji w Siodle”

REGULAMIN WAKACJI W SIODLU W STAJNI ZABIELNE

Uczestnik zajęć ma prawo do:

1. Korzystania ze wszystkich urządzeń rekreacyjno-sportowych znajdujących się na terenie Stajni Zabielne wyłącznie za wiedzą i zgodą opiekuna lub instruktora jazdy konnej.
2. Zgłaszania uwag o programie oraz organizacji zajęć, które będą uwzględniane w miarę możliwości.

Każdy uczestnik zajęć ma obowiązek:

1. Przestrzegania harmonogramu dnia oraz regulaminu : „Wakacji w Siodle”.
2. Wykonywania poleceń opiekuna oraz instruktora jazdy konnej.
3. Bezwzględnej podporządkowania się obowiązującym przepisom bezpieczeństwa na wodzie, podczas kąpieli, zajęć jeździeckich oraz wędrówek pieszych.
4. Okazywania szacunku i kultury wobec personelu zatrudnionego w Stajni Zabielne.
5. Dbania o dobro koni i innych zwierząt (za każdą wyrządzoną przez dziecko szkodę odpowiedzialność ponoszą rodzice lub opiekunowie dziecka).
6. Dbania o higienę osobistą oraz higienę pomieszczeń udostępnianych dla uczestników.
7. Pomagania sobie wzajemnie, a przede wszystkim młodszym uczestnikom.
8. Zwracania się do siebie w sposób kulturalny i uprzejmy.

Uczestnikom „Wakacji w Siodle” w Stajni Zabielne zabrania się:

1. Samowolnego oddalania się z terenu Stajni Zabielne oraz od grupy, bez wiedzy opiekuna.
2. Posiadania i palenia papierosów.
3. Posiadania i picia napojów alkoholowych
4. Posiadania i brania środków odurzających
5. Noszenia przy sobie przyborów do rozniecania ognia
6. Posiadania przedmiotów łatwopalnych, ostrych (np. noży), materiałów pirotechnicznych i innych zagrażających bezpieczeństwu uczestników.
7. Używania niecenzurowanych wyrażen.
8. Samowolnej kąpieli, kąpieli poza wyznaczonym kąpieliskiem bez nadzoru i opiekuna.
9. Podchodzenia do koni bez nadzoru instruktora jazdy konnej lub opiekuna.
10. Przebywania w pokojach osób innych niż mieszkańcy danego pokoju między godziną 22.00 a 8.00 rano.
11. Wynoszenia naczyń ze stołówek.
12. Dokonywania wszelkich napraw i konserwacji sprzętu i urządzeń bez nadzoru kadry.

Nagrody i kary

Za wzorowe zachowanie, pomoc i udział w organizacji imprez i życia w czasie zajęć przewidywane są następujące nagrody:

- a) pochwała opiekuna
- b) pochwała instruktora
- c) nagrody rzeczowe

Za nieprzestrzeganie regulaminu zajęć przewiduje się następujące kary:

- a) nagana udzielona przez opiekuna lub instruktora
- b) nagana udzielona przez opiekuna lub instruktora z powiadomieniem Rodziców (Opiekunów)
- c) dyscyplinarne usunięcie z „Wakacji w Siodle” i odwiezienie do domu na koszt Rodziców (Opiekunów prawnych) lub powiadomienie Rodziców (Opiekunów prawnych) o obowiązku odebrania dziecka (bezwzględnie dotyczy punktów: 2, 3 i 4 „Uczestnikom Wakacji w Siodle w Stajni Zabielne zabrania się:”)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z regulaminem „Wakacji w Siodle” i zobowiązuję się do jego przestrzegania, co stwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
Data i podpis dziecka