



KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA NOCKI HALLOWEEN 26/27.10.2024

Organizator: Toruński Klub Sportowy DANCEPRO,
ul. Grudziądzka 122a, 87-100 Toruń, tel. 730 720 751, 723 16 16 16

I. ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

1. Imię i nazwisko uczestnika
2. PESEL
3. Data urodzenia
4. Telefon rodzica
5. Adres zamieszkania
6. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów pobytu uczestnika w wysokości 130 zł. W przypadku rodzeństwa uczestniczącego w nocce obowiązuje 20 zł zniżki na drugie dziecko.
7. Zobowiązuję się dostarczyć uczestnika w sobotę 26.10.2024 najwcześniej o godzinie 19.00 najpóźniej do 19.30.
8. Zobowiązuje się odebrać uczestnika w niedzielę 27.10.2024 w godzinach od 8.30 najpóźniej do 09:00.
- 9 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika.

.....
(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

II. DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) UCZESTNIKA. Prosimy uzupełnić dane. Tylko wskazane osoby będą mogły odebrać dziecko (w załączniku upoważnienie do odbioru i samodzielny powrotu).

| imię i nazwisko | upoważnienie do odbioru | numer telefonu |
|--|--------------------------|----------------|
| 1. Matka (opiekun prawny) | <input type="checkbox"/> | |
| 2. Ojciec (opiekun prawny) | <input type="checkbox"/> | |
| 3. Dodatkowy kontakt awaryjny | <input type="checkbox"/> | |

UWAGA! W przypadku, gdy dziecko będzie stwarzać duże problemy wychowawcze, organizator telefonicznie zwróci się z prośbą o odbiór dziecka z nocy.

III. INFORMACJA O UCZESTNIKU (*odpowiednią informację otoczyć okręgiem)

1. Podczas Nocki przewidujemy przekąski: pizza, drożdżówka, płatki, mleko, słodycze.

Czy uczestnik ma przeciwwskazania do spożywania powyższych produktów:

TAK, NIE*(proszę podać jakie).....

Proszę wybrać pizzę jaką zamówimy dla uczestnika:

- margherita (sos, ser) funki (sos, ser, pieczarki) napoli (sos, ser, szynka)

2. Uczestnik jest nieśmiały, ma trudności w nawiązaniu kontaktów, jest nadpobudliwy*

inne informacje o usposobieniu i zachowaniu uczestnika:

.....
.....

3. Uczestnik nosi okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty*

.....

informacje o sposobie użytkowania

.....

4. Inne uwagi o zdrowiu uczestnika, które mogą być pomocne wychowawcy:

.....
.....

5. Proszę podać imię i nazwisko uczestnika nocki, z którym dziecko chciałoby być w grupie:

.....

6. Oświadczam, iż podałam/-em wszystkie znane mi informacje o uczestniku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie jego pobytu.

Informacje na temat rezygnacji

W razie rezygnacji z uczestnictwa w tanecznej nocce do dnia **19.10.2024 (sobota)** uczestnik otrzyma zwrot pełnej kwoty. W przypadku rezygnacji po **19.10.2024 (sobota)** zwrócone zostanie 50% kwoty, którą uczestnik zapłacił za udział w nocce. W przypadku rezygnacji w dzień nocki koszty nie są zwracane. Jeżeli uczestnik przedłożył zwolnienie lekarskie na dzień w którym odbywa się nocka zostaje mu zwrócona pełna kwota.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z informacją na temat zwrotu kosztów w przypadku rezygnacji.

.....
(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

REGULAMIN NOCKI HALLOWEEN 2024

OPŁATY I WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Nocka Halloween przeznaczona jest dla aktywnych członków klubu – tancerzy i akrobatów, którzy uczestniczą w zajęciach ruchowych organizowanych przez Toruński Klub Sportowy DANCEPRO..
2. Warunkiem kwalifikacji uczestnika jest złożenie prawidłowo wypełnionej karty kwalifikacyjnej oraz uregulowanie płatności w wysokości **130 zł**, najpóźniej **7 dni** przed rozpoczęciem wydarzenia.
3. W przypadku rodzeństwa obowiązuje zniżka **20 zł** na drugie dziecko.
4. Opłaty można dokonać w siedzibie Klubu lub przelewem na konto:
Toruński Klub Sportowy DANCEPRO
ul. Grudziądzka 122a, 87-100 Toruń
nr konta: 84 1140 2017 0000 4502 1290 7945
w tytule wpisując: „**imię i nazwisko uczestnika, NOCKA data wydarzenia**”
5. W przypadku rezygnacji do dnia **19 października (sobota)**, uczestnikowi przysługuje zwrot pełnej kwoty. Po tym terminie zwrot wynosi 50% wpłaconej kwoty. W przypadku rezygnacji w dniu nocki, zwrot nie przysługuje, chyba że uczestnik przedstawi zwolnienie lekarskie – wówczas następuje zwrot pełnej kwoty.

PRAWA UCZESTNIKÓW

Uczestnik ma prawo do:

1. Poszanowania godności, praw oraz dyskrecji w sprawach osobistych.
2. Swobodnego wyrażania opinii w sposób, który nie narusza godności i praw innych.
3. Korzystania z pomocy opiekunów i osób zatrudnionych przez organizatora.
4. Rozwoju swoich zdolności fizycznych i umysłowych.
5. Szczególnej pomocy w przypadku konfliktów personalnych.
6. Korzystania ze sprzętu dostępnego podczas wydarzenia, przeznaczonego dla uczestników.
7. Ochrony przed nielegalnym używaniem substancji niedozwolonych prawnie oraz wszelkimi formami przemocy.

OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW

Uczestnik zobowiązany jest do:

1. Przestrzegania regulaminu i innych obowiązujących przepisów.
2. Okazywania szacunku wszystkim osobom, z którymi ma kontakt podczas wydarzenia.
3. Aktywnego uczestnictwa w zajęciach i aktywnościach, chyba że jest z tego zwolniony.
4. Zgłaszania opiekunowi:
 - a. sytuacji zagrażających bezpieczeństwu, życiu i zdrowiu,
 - b. awarii sprzętu lub zniszczeń mienia,
 - c. złego samopoczucia, kontuzji lub niedyspozycji,
 - d. nielegalnych działań, o których uczestnik się dowiedział.
5. Przestrzegania zasad higieny osobistej.
6. Dbania o mienie organizatora.
7. Przestrzegania regulaminów obiektu, w którym odbywa się wydarzenie.
8. Słuchania poleceń opiekunów oraz innych osób zatrudnionych przez organizatora.
9. Przebywania w miejscach i czasie wskazanym przez opiekunów.

ZAKAZY

Bezwzględnie zabrania się:

1. Stosowania przemocy, rozbojów, kradzieży, niszczenia mienia i zachowań naruszających prawa innych osób.
2. Posiadania lub używania niebezpiecznych narzędzi lub środków zagrażających życiu lub zdrowiu.
3. Zachowań demoralizujących.
4. Korzystania z telefonów komórkowych poza wyznaczonym na to czasem.

RODZICE / PRAWNI OPIEKUNOWIE

1. Rodzice/prawni opiekunowie uczestnika ponoszą odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez dziecko.
2. Wyrażają zgodę na udział dziecka w treningach tanecznych i innych zajęciach wymagających pełnej sprawności fizycznej.

BEZPIECZEŃSTWO ŻYCIA I ZDROWIA

1. Na terenie obiektu znajduje się apteczka pierwszej pomocy.
2. Opiekun ma obowiązek poinformować rodzica/opiekuna prawnego o jakimkolwiek uszczerbku na zdrowiu dziecka.
3. W przypadku zagrożenia życia lub zdrowia dziecka, najpierw udziela się pomocy poszkodowanemu, a następnie wzywa profesjonalne służby medyczne. Rodzice są informowani dopiero po przejęciu dziecka przez te służby.
4. Jeśli dziecko przyjmuje leki, rodzic jest zobowiązany przekazać je opiekunowi wraz z informacją o dawkowaniu.
5. Opiekun nie może podawać leków innych niż dostarczone przez rodzica lub przepisane przez lekarza.
6. Rodzic ma obowiązek poinformować organizatora o wszystkich chorobach, alergiach, przebytych operacjach oraz istotnych kwestiach wychowawczych dziecka poprzez wpisanie tych informacji do karty kwalifikacyjnej.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejszy regulamin rodzice lub prawni opiekunowie uczestników półkolonii mają obowiązek przedyskutować z uczestnikami w celu zapewnienia im bezpieczeństwa.
2. Organizator uznaje, że uczestnicy potrafią zrozumieć ustalenia niniejszego regulaminu i przyjmują te ustalenia wraz z rodzicami.
3. Organizator informuje, że nie prowadzi zajęć dla dzieci i młodzieży, które wymagają indywidualnej opieki wychowawczej lub wdrażania specjalnych systemów wychowawczych. Organizator oświadcza, że nie ma możliwości indywidualnej pracy wychowawczej z uczestnikiem.

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU UCZESTNIKA PRZEZ OSOBY INNE NIŻ RODZICE
LUB OPIEKUNOWIE PRAWNI**

Ja,
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

Upoważniam

.....
(imię i nazwisko osoby odbierającej dziecko)

do odbioru mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ze szkoły tańca Jagielski Dance Project w dniu: **27.10.2024 r.**

i tym samym zwalnam organizatorów z odpowiedzialności za moje dziecko od momentu wyjścia
ze szkoły.

.....
(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU

Ja,

(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

ze szkoły tańca Jagielski Dance Project w dniu: **27.10.2024 r.**

i tym samym zwalnam organizatorów z odpowiedzialności za moje dziecko od momentu wyjścia ze szkoły.

.....

(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)