



## KARTA UCZESTNIKA OBOZU

*Obozy konne ze stajnią ANWELE, odbędą się w „STADNINA KONI ANWELE” – Anna Piotrowska:*

**w miejscowości: *Proboszczewice 54, 09-131 Joniec, okolice Płońska.***

**Data turnusu:** .....

### **Informacje o dziecku:**

Imię i Nazwisko: .....

Data urodzenia:.....

Pesel: .....

Adres zamieszkania: .....

Numery telefonów do rodziców/opiekunów prawnych:

.....

e-mail: .....

**Informujemy ze na terenie obozów znajdują się zwierzęta (Konie, Psy, Koty, Owce) oraz dziecko będzie przebywać w kurzu ze słomy i siana!!!!**

### **Informacje o stanie zdrowia dziecka:**

1. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie: drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle brzucha, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel (lub katar, anginy), duszność, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedosłuch, jękanie, inne  
.....

2. Czy dziecko przyjmuje stale leki. Jeżeli tak, to jakie i w jakich dawkach. Czy dziecko jest w stanie samo przyjmować podane leki?  
.....  
.....

3. Dziecko jest uczulone: tak – nie. Jeżeli tak, podać na co i podać objawy uczulenia  
.....

4. Dziecko nosi: okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty

.....  
(W przypadku dzieci z wadą wzroku, która nie umożliwi im poruszania się oraz jazdy na koniu bez okularów, będą one zobowiązane do zdjęcia okularów podczas jazdy. Jeśli jest to możliwe prosimy o zakładanie soczewek na czas jazdy konnej).

5. Dziecko choruje/nie choruje na przewlekłe choroby, które wymagają dodatkowych czynności medycznych. W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy podać nazwę choroby oraz czynności, które będą konieczne do wykonania:

.....  
.....

6. Inne uwagi dotyczące dziecka:

.....

7. Czy dziecko jest wegetarianinem? ( TAK / NIE ).

Zalecana dieta ( TAK / NIE ): .....

.....

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁ/AM/EM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU MU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU NA OBOZACH.**

**W razie zagrożenia życia i zdrowia dziecka wyrażam zgodę na udzielenie mu stosownej opieki przed medycznej oraz na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Wszelkie czynności będą w miarę możliwości na bieżąco konsultowane z rodzicem telefonicznie.**

.....

(miejscowość, data, imię i nazwisko)

#### **Dodatkowe warunki uczestnictwa w obozach**

1. Uczestnik obozów zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów obozów i stajni oraz poleceń wychowawców.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, w szczególności służące do jazdy konnej, jak również podstawowe środki zabezpieczenia typu kamizelka oraz kask ochrony, przybory toaletowe itp.).
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV i rzeczy wartościowe uczestników.
4. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dokument tożsamości (paszport, legitymację szkolną).
5. W przypadku spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem lub poważnego naruszenia regulaminu obozów, uczestnik zostanie wydalony z placówki wypoczynku na koszt własny (rodziców lub opiekunów).
6. Uczestnik (rodzice lub opiekunowie w przypadku osób niepełnoletnich) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu na obozach.
7. Wyrażam / Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stajnię ANWELE
8. Oświadczam, że WYRAŻAM ZGODĘ NA NAUKĘ JAZDY KONNEJ MOJEGO DZIECKA. Niniejszym oświadczam, że:
  - a. Jestem świadomy/(a) faktu, że jazda konna oraz pozostałe aktywności związane z jazdą konną, są wyczynami sportowymi stanowiącymi potencjalnie niebezpieczeństwo odniesienia obrażeń oraz śmierci zarówno osoby biorącej aktywny udział jak i osób postronnych.

- b. Jestem świadomy(a), że nawet doskonale wytrenowane konie są często nieprzewidywalne. Jestem świadomy(a), reakcje koni na ruch, przedmioty, osoby i zwierzęta są niemożliwe do przewidzenia i przez to potencjalnie niebezpieczne.
  - c. Poprzez korzystanie z oferty jazd konnych wyrażnie zakładam istnienie ryzyka jakie niesie jazda konna.
9. Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w powyższej zgłoszeniu własnoręcznym podpisem.
10. W przypadku skrócenia pobytu nie przysługuje zwrot pieniędzy.
11. Niniejsze warunki są integralną częścią umowy.
12. W przypadku braku badań lekarskich stwierdzam, że dziecko jest zdrowe i może brać udział w lekcjach jazdy konnej.
13. **UBEZPIECZENIE NNW**
14. Wyrażenie zgody na udział dziecka w obozach jest równoznaczny z akceptacją regulaminu obozów oraz stajni.

### **INFORMACJA O UMIEJĘTNOŚCIACH JEŹDZIECKICH : ( prawidłowe zaznaczyć )**

- Początkująca ( jazda na lonży )
- Średniozaawansowana ( jazda samodzielna step, kłus)
- Zaawansowana ( samodzielny step, kłus, galop )

Dziecko jeździ w zastępie czy samodzielnie ? .....

### **ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Na podstawie artykułu 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (t.j. Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn.zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie wizerunku mojego przez Stajnię ANWELE w formie fotografii analogowej i cyfrowej, w formie filmu, w ramach sesji fotograficznej prowadzonej w trakcie każdego dnia warsztatów. Nadto wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez Stajnię ANWELE wizerunku mojego dziecka w formie fotografii analogowej, cyfrowej oraz filmów DVD bez ograniczeń czasowych i terytorialnych za pośrednictwem dowolnego medium.

.....

miejsowość – data

.....

podpis matki, ojca lub opiekuna

Oświadczenie Rodzica o stanie zdrowia Dziecka Niniejszym oświadczam, iż moje dziecko

.....jest w pełni zdrowe i może brać udział w zajęciach, w tym w nauce jazdy konnej. Nie ma żadnych zdrowotnych przeciwwskazań.

.....

Miejsowość i data

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego