



STOWARZYSZENIE CENTRUM HIPIKI JASZKOWO ANTONIEGO CHŁAPOWSKIEGO

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU - KURSU

Prosimy o czytelne wypełnienie – literami drukowanymi lub drukiem maszynowym

*** Zaznacz, podkreśl właściwą odpowiedź**

CZĘŚĆ „A” – wypełnia rodzic

/pieczęć organizatora/

I. Informacje dotyczące wypoczynku:

1. Forma wypoczynku – kurs
 2. Termin wypoczynku -
 3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku – Centrum Hipiki Antoniego Chłapowskiego Jaszkowo 16, 63-112 Brodnica.
.....
(miejscowość, data)
-
(podpis organizatora wypoczynku)

II. Informacje dotyczące uczestnika wypoczynku:

1. Imię (imiona) i nazwisko :
2. Imiona i nazwiska rodziców:
3. Data i miejsce urodzenia:
4. Pesel dziecka:
5. Adres zamieszkania:
6. Telefon/ fax:
7. Adres i telefon (również komórkowy) rodziców w czasie pobytu dziecka na kursie :
8. E – mail:
9. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku - kursu, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
10. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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)
.....
.....
11. Informacje o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień): tężec, błonica, dur, inne

OŚWIADCZENIE RODZICA O STANIE ZDROWIA DZIECKA ORAZ BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DZIECKA DO UPRAWIANIA SPORTU-JAZDY KONNEJ

Ja niżej podpisany (a)
Zamieszkały (a)

Legitymujący się dowodem osobistym oświadczam, że
jestem świadomy (a) stanu zdrowia syna/córki oraz nie posiada on/ona żadnych przeciwwskazań
zdrowotnych do uprawiania sportu – jazdy konnej zarówno w stopniu rekreacyjnym jak i wyczynowo-
sportowym.

.....
Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego

III. Decyzja organizatora o kwalifikacji uczestnika

Postanawia się/właściwie zaznaczyć znakiem/:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu:

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

IV. Potwierdzenie przez kierownika wypoczynku pobytu dziecka na wypoczynku

Uczestnik przebywał (adres miejsca wypoczynku) – Centrum Hipiki Jaszkowo 16, 63-112 Brodnica.

Od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

V. Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika w czasie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

VI. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące pobytu uczestnika wypoczynku

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

VII. Oświadczenie rodziców:

Po przeczytaniu i przyjęciu do wiadomości informacji zawartych w części C „Zgłoszenia na kurs jazdy konnej” akceptuję w/w warunki i wyrażam zgodę na udział mojego

dziecka w kursie jazdy konnej w terminie:

Stwierdzam, że podałem (am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wypoczynku.

Dodatkowe informacje

Staż jazdy konnej i stopień zaawansowania – stęp, kłus, galop, skoki, ujeżdżenie *

(lub wpisać początkujący):.....

Zgłaszam na kurs własnego konia * TAK NIE

Wymagane jest zaświadczenie weterynaryjne o stanie zdrowia konia oraz aktualne szczepienia.

Dodatkowe informacje i życzenia.....

.....

CZĘŚĆ „B” – wypełnia rodzic (opiekun prawny)

VIII.

imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna

O Ś W I A D C Z E N I E

Zgoda rodzica (prawnego opiekuna) na badania i leczenie oraz podawanie leków.

Wyrażam zgodę na badania, leczenie ambulatoryjne i szpitalne w poradniach oraz placówkach leczniczych mojego syna /córki(podopiecznego)

..... ur.....

zam.....

oraz podawanie leków przepisanych przez lekarza pierwszego kontaktu, lekarza specjalistę lub środków farmakologicznych doraźnych w sytuacjach np. gorączki, bólu, podczas jego pobytu w Centrum Hipiki w Jaszkanie.

.....
data

.....
podpis Rodzica / Opiekuna

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych do celów kontaktowych oraz budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest STOWARZYSZENIE CENTRUM HIPIKI JASZKOWO ANTONIEGO CHŁAPOWSKIEGO z siedzibą w Jaszkanie 16, 63-112 Brodnica
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 3) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą
 - Podmioty uczestniczące w realizacji zlecenia
 - Firma informatyczna (w razie awarii systemu)
 - Kancelaria prawna (w razie zaistnienia uzasadnionego celu)
- 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat / lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora (dane przetwarzane są do momentu ustania przetwarzania w celach planowania biznesowego)
- 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
- 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.

ZEZWOLENIE RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) NA JAZDĘ KONNĄ

Ja niżej podpisany(a) legitymujący (a) się

dowodem osobistym nr wyrażam zgodę na jazdę konną mojemu

dziecku w czasie kursu jeździeckiego w Ośrodku Centrum Hipiki w Jaszkanie zdając sobie sprawę z ryzyka związanego z uprawianiem jazdy konnej i czynnościach wykonywanych przy koniu oraz następstw nieszczęśliwych wypadków z tym związanych, oświadczam, iż w przypadku jakiegokolwiek urazu, spowodowanego upadkiem z konia mojego dziecka (wychowanka) w trakcie nauki, nie będę rościć żadnych pretensji oraz nie będę miał żadnych roszczeń ani do Stowarzyszenia Centrum Hipiki, ani do osoby prowadzącej zajęcia nauki jazdy konnej.

OŚWIADCZENIE RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) DZIECKA

1. Oświadczam, że znane są mnie i mojemu dziecku Regulaminy zachowania i postępowania na terenie Ośrodka Centrum Hipiki w Jaszkanie.
2. Oświadczam, że moje dziecko będzie przestrzegać regulaminów pod rygorem wydalenia z terenu Ośrodka i poniesienia odpowiednich konsekwencji z tytułu nie dostosowania się do przepisów.
3. Zobowiązuję się do poniesienia wszelkiej odpowiedzialności (w tym materialnej i finansowej) za szkody wyrządzone przez moje dziecko w trakcie pobytu na terenie Ośrodka Centrum Hipiki w Jaszkanie, Jaszkanie 16, 63-112 Brodnica.

.....
(miejscowość i data)

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

ADRES: JASZKOWO 16, 63-112 BRODNICA , POLSKA
TEL. 4861/ 28-37-556 ; +48-504-177-594
<http://www.jaskowo.com> e-mail: : info@centrumhipiki.com

ZGŁOSZENIE NA KURS JAZDY KONNEJ **CZEŚĆ „C” Informacja organizatora kursu jazdy konnej:**

Organizatorem kursów jest Stowarzyszenie Centrum Hipiki Antoniego Chłapowskiego.

Kursy jeździeckie, z których słynie Ośrodek oferowane są na każdym poziomie jako tygodniowe i dwutygodniowe. Są one niepowtarzalną przygodą z koniem i ze samym sobą. Każdemu uczestnikowi przydzielony zostaje koń (mały koń lub pony) dostosowany indywidualnie temperamentem do poziomu umiejętności i stopnia zaawansowania amazonki czy jeźdźca. Około 3-4 godziny dziennie, pod czujną opieką trenerów i instruktorów Centrum Hipiki uczestnicy kursów bawią się i uczą:

- **początkujący** – dobrej pozycji w siodle, właściwego używania pomocy jeździeckich (łydek, wodzy, dosiadu), właściwej pozycji w podstawowych chodach konia: stępie i kłusie,
- **średnio zaawansowani** – poprawy równowagi w stępie i w kłusie, rozpoczęcie galopu,
- **zaawansowani** – poprawy równowagi w galopie, ujeżdżenia, skoków, crossu terenowego (klasa L), chętni rozpoczynają starty sportowe

Dodatkowo codziennie uczestniczą w godzinnej lekcji teorii prowadzonej z konia oraz godzinnej lekcji wołyżerki i gimnastyki z koniem.

Na terenie Centrum Hipiki w Jaszkanie obowiązuje „Regulamin pobytu w Centrum Hipiki”, którego przestrzeganie gwarantuje dobrą organizację zajęć a przede wszystkim bezpieczeństwo uczestników kursu. Integralną częścią tego dokumentu są regulaminy:

- korzystania ze stołówki oraz z baru
- pobytu w „internacie” oraz zasady korzystania z sanitariatów
- poruszania się po Centrum Hipiki
- pobytu w stajni
- całodobowy program – plan pracy wychowawczo–szkoleniowej

W/w regulaminy wywieszane są w ogólnie dostępnych miejscach (stołówka, stajnie, internat) i każdy uczestnik kursu zobowiązuje się ich przestrzegać.

Kursy letnie i zimowe rozpoczynają się **o godz. 14.00 (niedziela)** spotkaniem organizacyjnym w jadalni, a kończą **o godz. 10.00 (sobota)** pokazami konnymi wszystkich uczestników.

Wszyscy uczestnicy kursów są ubezpieczeni grupowo OC i NW .

Terminy oraz ceny za poszczególne kursy są zgodne z opracowanym na każdy rok kalendarzowy „Kalendarzem kursów”.

Wymagany ekwipunek: śpiwór lub komplet pościeli (powłóczki), ręcznik, toczek, odpowiednie buty i spodnie do jazdy konnej, okrycie przeciwdeszczowe.

Dzieci z zagranicy: wymagane ksero paszportu i ubezpieczenie E111.

Wpłaty: Równocześnie ze zgłoszeniem na wybrany kurs należy wpłacić na konto **Santander Bank Polska SA O/Śrem nr 51 1090 1405 0000 0001 0019 6143** równowartość połowy wartości pobytu, zgodnie z obowiązującym cennikiem, z zaznaczeniem: „Wpłata na kurs od data za imię i nazwisko dziecka”.

Pozostałą część kwoty uczestnik zobowiązuje się wpłacić gotówką w dniu rozpoczęcia kursu po zadeklarowaniu długości pobytu.

Rezygnacja z kursu: Przy ewentualnej rezygnacji z kursu letniego zgłoszonej do 15 marca zwraca się zaliczkę w kwocie 1/2 wpłaty w ciągu 14 dni, zgłoszonej później niż 15 marca przedpłata przepada.

W przypadku pozostałych kursów, rezygnacja na powyższych warunkach z wyprzedzeniem 30 dni.

Przy rezygnacji niezależnie od terminu uczestnik **ma prawo odstąpić miejsce** osobie w podobnym wieku i o podobnych umiejętnościach jeździeckich. Obowiązek spłacenia pozostałej kwoty kursu przechodzi na przyjmującego miejsce na kursie.

UWAGA : Ewentualna rezygnacja musi być zgłoszona pisemnie i wysłana listem poleconym.

Przerwany pobyt na kursie: W przypadku przerwania kursu przez uczestnika z powodu choroby lub innych ważnie uzasadnionych przyczyn, za które nie odpowiada organizator, zwrot kosztów kursu wynosi 25 % reszty nie wykorzystanych dni. W przypadku przerwania kursu spowodowanego nieodpowiednim zachowaniem lub brakiem dyscypliny, łamaniem obowiązujących regulaminów (po dwóch upomnieniach) uczestnikowi nie przysługuje zwrot kosztów kursu.

Zawieszenie kursu przez organizatora: Jeżeli zaistnieje sytuacja, w której organizator nie może spełnić swoich obowiązków z przyczyn od niego zależnych zwraca się całość kosztów albo tę część, która nie została wykorzystana w terminie 30 dni.