



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 wycieczki:**

1. Forma wycieczki – kurs
2. Termin wycieczki - .....
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki – Centrum Hipiki Antoniego Chłapowskiego Jaszkowo 16, 63-112 Brodnica.

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

**II. Informacje dotyczące uczestnika wycieczki:**

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 wycieczki - kursu, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym .....
10. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

### VI. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące pobytu uczestnika wypoczynku

.....  
(miejsce, 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.....

## CZEŚĆ „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 Jaszkwie.

.....  
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 Jaszkwie 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 przewarżania 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 Jaszkwie 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 Jaszkwie.
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 Jaszkwie, Jaszkowo 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.centrumhipiki.com> e-mail: : [info@centrumhipiki.com](mailto: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 woltyżerki 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 wywieszono 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 (powłoczki), 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 przelewem tak aby w dniu rozpoczęcia kursu pieniądze były zaksięgowane oraz widoczne na koncie organizatora.

**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.