

KARTA UCZESTNIKA WAKACJI W SIODLE

I. Organizator:

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

02-370 Warszawa, ul. Białobrzaska 15/ 94, tel. kom. 785 741 258

www.stajniazabieline.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 Zabieline.

.....

(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/OPIEKUNA PRAWNEGO

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.

.....
DATA

.....
PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

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/OPIEKUNA PRAWNEGO

UMOWA

Zawarta w dniu

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

..... urodzonym

(imię i nazwisko)

(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, ul. Białobrzaska 15 lok. 94, 02-370 Warszawa, wpisaną 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 (np. Wielkiej Gonitwie Chłopskiej)

§ 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 200 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 (25 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 SIODLE W STAJNI ZABIELNE

Uczestnik zajęć ma prawo do:

1. Korzystania ze wszystkich urządzeń rekreacyjno-sportowych znajdujących się na terenie Stajni Zabieline 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. Bezwzględno podporządkowania się obowiązującym przepisom bezpieczeństwa na wodzie, podczas kąpieli, zajęć jeździeckich oraz wędrówek pieszych.
4. Okazywania szacunku i kultury wobec personelu zatrudnionego w Stajni Zabieline.
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 Zabieline zabrania się:

1. Samowolnego oddalania się z terenu Stajni Zabieline 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 6.00 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 zostałem(łam) zapoznany przez mojego opiekuna z regulaminem „Wakacji w Siodle” i zobowiązuję się do jego przestrzegania co stwierdzam własnoręcznym podpisem:

- | | |
|----------|----------|
| 1. | 11. |
| 2. | 12. |
| 3. | 13. |
| 4. | 14. |
| 5. | 15. |
| 6. | 16. |
| 7. | 17. |
| 8. | 18. |
| 9. | 19. |
| 10. | 20. |

.....
Data i podpis opiekuna