

## REGULAMIN OBOZU DOCHODZENIOWEGO „AKTYWNIEMIE PO ZDROWIE”

1. Każdy uczestnik obozu sportowego zobowiązuje się przestrzegać warunki niniejszego regulaminu, a zgłoszenie uczestnictwa jest równoznaczne z akceptacją jego treści przez uczestnika i jego rodziców/opiekunów prawnych.
2. Każdy uczestnik obozu ma prawo do szacunku, tolerancji i życzliwości.
3. Obecność na wszystkich zajęciach jest obowiązkowa, a niemożność wzięcia udziału należy każdorazowo zgłosić u opiekuna grupy przed rozpoczęciem zajęć.
4. Oświadczam, że nie znam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w obozie „Aktywnie po zdrowie” (poza zawartymi w karcie kwalifikacyjnej).
5. Obowiązuje całkowity zakaz samodzielnego opuszczania terenu hali sportowej.
6. Korzystamy z urządzeń rekreacyjno-sportowych zawsze pod opieką i za zgodą instruktora.
7. Za uszkodzenia lub zniszczenie sprzętu sportowo – rekreacyjnego oraz wyposażenia pokoi odpowiadają uczestnicy, rodzice uczestników pokrywają ewentualne koszty naprawy.
8. Obowiązuje dbałość o higienę własną.
9. Na obozie nie jemy chipsów i nie pijemy napojów gazowanych.
10. Na obozie obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania i picia alkoholu, posiadania i palenia tytoniu oraz posiadania i zażywania jakichkolwiek środków odurzających.
11. Przyjmujemy do wiadomości, że nasz syn/córka jako osoba niepełnoletnia, musi zostać dowieziony na miejsce zbiórki oraz zostać odebrany przez nas lub osobę pełnoletnią upoważnioną do tego.
12. **Odbioru dziecka po zajęciach może dokonać tylko i wyłącznie rodzic lub prawny opiekun.**
13. W czasie wycieczki i postoju autokaru na parkingu należy ściśle przestrzegać zaleceń kierownika wycieczki i opiekunów.
14. Wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania obozu „Aktywnie po zdrowie”.
15. Niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w obozie, w szczególności na branie czynnego udziału w zajęciach sportowych i rekreacji ruchowej które są przewidziane w programie obozu.
16. **Potwierdzam zapoznanie się ze wszystkimi informacjami zawartymi w karcie kwalifikacyjnej obozu i z treścią Regulaminu Obozu Dochodzeniowego „Aktywnie po zdrowie”, który przyjmuję do wiadomości.**

.....  
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki\*

.....  
podpis ojca (prawnego opiekuna)

.....  
podpis matki (prawnego opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić