

# Regulamin Zgrupowania Sportowego

organizowanego w Brzegu Dolnym w dniach ..... r.

**Zgrupowanie** jest organizowane przez Dolnobrzeską Szkołę Tenisa Stołowego – Marek Chrabąszcz (NIP: 917-114-38-34; REGON: 362323263), w Kompleksie Hotelowo-Sportowym w Brzegu Dolnym, ul. Wilcza 8, tel. +48 71 380 80 30, strona internetowa – [khs.brzegdolny.pl](http://khs.brzegdolny.pl), który jest obiektem przeznaczonym do wypoczynku dzieci i młodzieży w myśl Ustawy o systemie oświaty z dnia 07.09.1991 r. (DzU z 1996 r. Nr 67 i Nr 106).

## 1. Celem obozu jest

- a. szkolenie i doskonalenie umiejętności techniczno-taktycznych przydatnych w tenisie stołowym przez dzieci i młodzież sportowo-uzdolnioną z terenu całej Polski .
- b. radosny, czynny wypoczynek.

## 2. Uczestnik obozu ma prawo do:

- a. bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu na obozie.
- b. pracy szkoleniowej na zajęciach programowych prowadzonych zgodnie z zasadami metodycznymi i bezpieczeństwa oraz ramowym planem dnia.
- c. wypoczynku po zajęciach zgodnie z planem obozu oraz ramowym planem dnia.
- d. korzystania ze wszystkich form zajęć przewidzianych planem obozu.
- e. korzystania ze sprzętu sportowego i innego dostępnego w miejscu zamieszkania dla realizacji celów obozu.
- f. świadczeń zdrowotnych i żywienia adekwatnych do potrzeb młodego organizmu.
- g. prywatności w sprawach osobistych i możliwości spełnienia praktyk religijnych.
- h. publicznego wyrażania swoich opinii i poglądów oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do opiekunów, trenerów i kierownictwa obozu.

## 3. Każdy uczestnik obozu zobowiązany jest do:

- a. zapoznania się i przestrzegania niniejszego regulaminu.
- b. uczestnictwa we wszystkich zajęciach programowych o ile nie został zwolniony z tych zajęć przez trenera lub lekarza.
- c. punktualnie stawić się na zajęciach i aktywnie w nich uczestniczyć.
- d. dbałości o czystość, ład i porządek w pokojach oraz powierzony sprzęt i mienie w miejscu zamieszkania i poza jego terenem.
- e. stosowania się do wewnętrznych regulaminów pobytu w miejscu zamieszkania, bezpiecznego korzystania z obiektów sportowych i rekreacyjnych, zajęć sportowych, kulturalnych i rekreacyjnych.
- f. okazywania szacunku kolegom, pracownikom placówki wypoczynku, opiekunom i trenerom, osobom starszym oraz szanować samego siebie.
- g. przestrzegania zasad bezpieczeństwa a w razie spostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia i zdrowia innych, ma obowiązek natychmiast poinformować o tym opiekunów, trenerów.
- h. stosowania się do poleceń kierownika ośrodka, trenerów, opiekunów.
- i. przebywać na terenie obozu a każde oddalenie się od grupy lub poza teren obozu musi być zgłoszone i zaakceptowane przez opiekuna, trenera.

## 4. Bezwzględnie każdego uczestnika obozu obowiązuje zakaz picia alkoholu i napojów alkoholowych, palenia tytoniu i zażywania środków odurzających.

### OŚWIADCZENIA

**1. Wyrażam (nie wyrażam)\* zgodę na samodzielne wychodzenie mojego dziecka do oddalonego o 150 metrów sklepu spożywczego po uprzednim zgłoszeniu wychowawcy**

**2. Wyrażam (nie wyrażam)\* zgodę na uczestnictwo mojego dziecka na zajęciach sportowych na pływalni pod opieką trenera oraz wykwalifikowanych ratowników**

**3. Wyrażam (nie wyrażam)\* zgodę na upublicznianie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej Szkołki ([www.dolnobrzeskaskolka.pl](http://www.dolnobrzeskaskolka.pl)) i na portalu społecznościowym Facebook**

**4. W przypadku podejrzenia o spożywanie alkoholu w trakcie trwania zgrupowania, wyrażam zgodę na przebadanie dziecka alkomatem w obecności trenera i policjanta.**

**PESEL rodzica:..... NR DOWODU OSOBISTEGO rodzica.....**

Akceptujemy powyższy Regulamin Obozu Sportowego i w razie naruszenia przez nasze dziecko postanowień niniejszego Regulaminu zobowiązujemy się do zabrania na własny koszt dziecka z Obozu.

.....  
(podpisy rodziców)

.....  
(podpis zawodnika)

\* niepotrzebne skreślić

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA SZKOLENIA SPORTOWEGO

## I. INFORMACJA ORGANIZATORA SZKOLENIA SPORTOWEGO (WYPOCZYNKU)

1. Forma wycieczki: **Zgrupowanie techniczno-taktyczne z tenisa stołowego**
  2. Adres placówki: **Kompleks Hotelowo-Sportowy w Brzegu Dolnym, ul. Wilcza 8**
  3. Organizator: **Dolnobrzeska Szkoła Tenisa Stołowego – Marek Chrabąszcz,**  
Brzeg Dolny, ul. Wilcza 21/18  
NIP: 917-114-38-34      REGON: 362323263      tel. 605245769
  4. Czas trwania: .....
- 

## II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PLACÓWKĘ SZKOLENIA SPORTOWEGO (WYPOCZYNKU)

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Numer PESEL .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Adres zamieszkania .....
5. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wycieczki:  
.....
6. Czy dziecko życzy sobie być z kimś w pokoju? (w miarę możliwości lokalowych – prosba zostanie rozpatrzona)  
 Tak (z kim).....  
 Nie, jest to obojętne
7. Imiona i nazwiska i telefon rodziców:  
Matka .....telefon kontaktowy.....  
Ojciec .....telefon kontaktowy.....
8. Zobowiązuje się do uiszczenia kosztów organizacji i pobytu dziecka na wskazane w komunikacie organizacyjnym na konto bankowe organizatora
9. Proszę o skierowanie dziecka na placówkę wycieczki za ustaloną odpłatnością kosztów utrzymania oraz zobowiązuję się pokryć koszty ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko podczas pobytu w placówce wycieczki. Jednocześnie oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o wszystkich warunkach wyjazdu mojego dziecka.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić

### III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....  
.....  
.....  
.....  
Dziecko jest / nie jest\* **ubezpieczone** w swojej placówce szkolnej co najmniej do dnia 31.12.2018

\*niepotrzebne skreślić

Stwierdzam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki wychowawczej w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku.

.....  
(data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

### IV. INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie kserokopii książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica ....., dur .....,inne .....

.....  
(data)

.....  
(podpis pielęgniarki)

### V. ORZECZENIE LEKARSKIE

(jeżeli uczestnik obozu posiada aktualne badania lekarskie, przeprowadzone przez **lekarza medycyny sportowej**, nie jest wymagane wypełnianie tej części orzeczenia. **Kserokopię sportowych badań lekarskich** należy przedłożyć podczas przyjazdu na obóz.

Należy przejść do punktu VI.)

1. Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznanie) .....
2. Dziecko może być uczestnikiem obozu sportowego.....
3. Zalecenie dla trenera.....
4. Zalecenie dla pielęgniarki .....

.....  
data

.....  
pieczęć i podpis lekarza

### VI. KSIĄŻECZKA ZDROWIA SPORTOWCA

1. Data ważności książeczki zdrowia sportowca (o ile uczestnik ją posiada).....

Stwierdzam, że podałam (-em) wszystkie prawidłowe informacje o dziecku, które mogą pomóc trenerom w zapewnieniu właściwego procesu treningowego w czasie pobytu dziecka na obozie sportowym.

.....  
(data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

**VII. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko do udziału w placówce wypoczynku
2. Odmówić skierowania dziecka na placówkę wypoczynku ze względu na:

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis)

**VIII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU**

Dziecko przebywało na obozie sportowym od dnia .....do dnia..... 20 .....r.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis kierownika placówki wypoczynku)

**IX. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)**

.....  
.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis lekarza lub pielęgniarki placówki wypoczynku)

**X. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY- INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W PLACÓWCE WYPOCZYNKU**

.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy-instruktora)

**UWAGA! BARDZO WAŻNE!**

Upoważniam **Marka Chrabąszcza** (nr dowodu osobistego- APE 383405 wydany przez Burmistrza Brzegu Dolnego) do podejmowania decyzji dotyczących syna/ córki \*

.....

w nagłych sprawach, wymagających interwencji medycznej w czasie trwania zgrupowania sportowego po poprzedniej próbie kontaktu z rodzicami (nr telefonu rodzica - .....)

Pesel dziecka:.....

Kasa chorych:.....

.....  
Seria i nr dowodu osobistego rodzica/opiekuna podpis rodzica /opiekuna

.....  
podpis rodziców

\*niepotrzebne skreślić

# RODO

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Dolnobrzeska Szkołka Tenisa Stołowego**.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: e-mail: **rodo@dolnobrzeskaskolka.pl**
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
  - a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze;
  - b) realizacji umowy;
  - c) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt. 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa obowiązującego Administratora oraz z przedawnienia roszczeń wynikających z umowy.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
  - a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
  - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
  - c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym),;
  - d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych
  - e) prawo do przenoszenia danych
  - f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku gdy łącznie spełnione są przesłanki:
8. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, zgodnie z obowiązującym prawem.
9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu przez Administratora Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 860 70 86.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w zakresie, o którym mowa w pkt. 4a i jest warunkiem zawarcia umowy w zakresie o którym mowa w pkt.4b.
11. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
12. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.