

REGULAMIN OBOZU

1. Uczestnik obozu dochodzeniowego zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich zajęciach organizowanych przez Talent Warszawa, stosować się do regulaminów obozu i ośrodka oraz wykonywać polecenia trenerów.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (wykaz niezbędnych rzeczy ukaże się na 14 dni przed obozem na stronie internetowej klubu)
3. Talent Warszawa nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV, telefony komórkowe i inne rzeczy wartościowe uczestników (w tym pieniądze).
4. Uczestnik ma obowiązek posiadać przy sobie ważną legitymację szkolną i kartę zdrowia sportowca .
5. Klub Talent Warszawa nie zwraca pieniędzy za nie wykorzystane dni (w tym nie uczestniczenie w treningach) z powodu choroby lub wcześniejszego wyjazdu.
6. Za szkody wyrządzone podczas pobytu na obozie lub podczas podróży odpowiadają rodzice/opiekunowie prawni.
7. Uczestnik obozu nie może opuszczać obiektów i oddalać się w godzinach w którym klub Talent Warszawa ma zorganizowane zajęcia bez zgody trenera.
8. Rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się do odebrania dziecka osobiście, które zostało usunięte z obozu dochodzeniowego za nie przestrzeganie regulaminu obozu. (zwrot kosztów patrz pkt.5 regulaminu)

.....
podpis rodzica/ów

Akceptuję warunki uczestnictwa na zgrupowaniu dochodzeniowego
Przyjmuję pełne konsekwencję finansowe za ewentualne szkody wyrządzone przez moje dziecko podczas zgrupowania.

Aby uzyskać fakturę za obóz sportowy proszę przesłać do dnia **19.08.2019** na adres email: **macbon@op.pl** potrzebne dane do jej wystawienia:
- dane osoby zgłaszającej chęć otrzymania dokumentu księgowego
- dokładne dane z adresem/pesel na kogo ma być wystawiona faktura
- do 30.08.2019 otrzymanie Państwo zamówioną fakturę – do odbioru w biurze klubu

.....
podpis rodzica/ów

KARTA UCZESTNIKA OBOZU DOCHODZENIOWEGO W WARSZAWIE

ROCZNIK

INFORMACJE ORGANIZATORA OBOZU DOCHODZENIOWEGO

Forma wypoczynku : Obóz sportowy

Miejsce treningów : **OSiR Warszawa Targówek ul. Łabiszyńska 20 oraz
TALENT ARENA Warszawa ul. Trocka 4**

Termin pobytu: **19.08.2019 – 23.08.2019**

Koordinator Obozu Dochodzeniowego – **Łukasz Rychlica tel. 500 095 179**

Opieka Medyczna – **Daniel Niedziółka tel. 601 294 797**

Wyżywienie firma BABADA : **śniadanie / podwieczorek / obiad z dwóch dań**

DANE INFORMACYJNE O UCZESTNIKU OBOZU DOCHODZENIOWEGO

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia (PESEL)

Adres zamieszkania

telefon kontaktowy

Nazwa i adres szkoły

ZGODA RODZICÓW

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Obozie Dochodzeniowym. Zapoznaliśmy się z zasadami organizacji obozu jak również harmonogramu i regulaminu, którego moje dziecko zobowiązuje się przestrzegać.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby dziecko uczestniczyło w jednostkach treningowych na zgrupowaniu.

Zobowiązuję do dnia 15.05.2019 wpłacenia na konto klubu pełnej kwoty za w/w wyjazd ustalonej w informacji dot. obozu dochodzeniowego na internetowej stronie klubu. Nr rachunku bankowego 29 1240 1082 1111 0010 5701 9078

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia mojego dziecka zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2015 r.poz.2135 z późn.zm.)

.....
podpis rodzica/ów

