**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku

* kolonia
* zimowisko
* obóz
* biwak
* **~~półkolonia~~**
* inna forma wypoczynku ………………………………………

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku

* **17.07.2023 r. – 21.07.2023 r**.
* **07.08.2023 r. – 11.08.2023 r**.

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

**Rynek 2, 32-640 Zator 3 pietro**

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym:

**nie**

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą:

**nie**

.................................................… ...…………………………..…………………..

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko

………………………………………………………….……………………………………………………………………..

2. Imiona i nazwiska rodziców

………………………………………………………….……………………………………………………………………..

………………………………………………………….……………………………………………………………………..

3. Rok urodzenia

………………………………………………………….……………………………………………………………………..

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

………………………………………………………….……………………………………………………………………..

5. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………..

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

………………………………………………………….……………………………………………………………………..

………………………………………………………….……………………………………………………………………..

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

………………………………………………………….……………………………………………………………………..

………………………………………………………….……………………………………………………………………..

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

………………………………………………………….……………………………………………………………………..

………………………………………………………….……………………………………………………………………....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec: …………………………….. błonica: ……………………….….

inne: …………………………………………………………………………………………………………………………

**……………………......… ......…...........................................**

**(data)**   **(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)**

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

* zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
* odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

………………………………………………………….……………………………..……………………………………………………………………..

…………………………. ……………………………………………………..………...

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał

**Rynek 2, 32-640 Zator**

* od dnia 17.07.2023 r. do dnia 21.07.2023 r.
* od dnia 07.08.2023 r. do dnia 11.08.2023 r.

……………………………….. …………………………………………………..

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE** ……………………………………………………………………………………………………………………………

……………...………………………………………………. .....................................................……

…………………………………….. ………...........................................

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………

……………. ………………………………………………………………………..………………. .....................................................……

........................................ ...............................................

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

**UMOWA UCZESTNICTWA W**

**PÓŁKOLONII REKREACYJNO-JĘZYKOWEJ 2023**

Umowa uczestnictwa w półkolonii językowej zawarta w dniu …………………… r. w Zatorze, pomiędzy:

EDUCENTRE DK Sp. z o.o. z siedzibą w Zatorze

Rynek 2

NIP: 5492456552

REGON: 384474200

KRS: 0000806143

reprezentowanym przez Prezesa Zarządu Yuga Buassa (zwanym dalej "**Organizatorem**"),

a

**Imię i nazwisko uczestnika półkoloni letni:**……………………………………………………………

**Adres (ulica/kod/miejscowość):**………...………………………………………

**Data urodzenia:**………………...………………………………………………

**PESEL:**……………………………………..………………………………**……**

(zwanym dalej "**Uczestnikiem**"), w którego imieniu występują rodzice lub opiekunowie prawni:

**Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego:**………………………………………………

**Adres (ulica/kod/miejscowość):**………...………………………………………

**Data urodzenia:**………………...………………………………………………

**PESEL:**……………………………………..……………………………………

**Nr telefonu:**……………………………………………….……………………

**Adres email:**……………………………………………………………………

(zwani dalej "**Opiekunami**"),

o następującej treści.

**§1**

**Przedmiot umowy**

Przedmiotem półkolonii jest pobyt Uczestnika w Rynek 2 32-640 Zator w okresie

Proszę wybrać

* od dnia 17.07.2023 r. do dnia 21.07.2023 r.
* od dnia 07.08.2023 r. do dnia 11.08.2023 r.

**§2**

**Ogólne zasady uczestnictwa**

1. Osoby niepełnoletnie biorą udział w półkolonii za zgodą i na wniosek Opiekunów.

2. Cena półkolonii wynosi **650 PLN** (słownie: sześćset pięćdziesiąt złotych) za osobę.

3. Płatności powinien być dokonany przelewem na rachunek bankowy Organizatora w Banku Spółdzielczym w Zatorze,

**NUMER KONTA BANKOWEGO**

**67 8136 0000 0010 2993 2000 0030**

**TYTUŁ PRZELEWU: PÓŁKOLONIE LETNIE 2023**

**Imię i nazwisko uczestnika**

4. W ciągu siedmiu dni od podpisania umowy Uczestnik zobowiązany jest do wpłacenia zadatku w wysokości **250 zł** w celu zarezerwowania miejsca.

Pozostała część opłaty powinna zostać wpłacona najpóźniej na dwa tygodnie przed rozpoczęciem półkolonii

**§3**

**Realizacja Umowy**

1. Cena półkolonii obejmuje: transport, wyżywienie, realizację programu, codzienne lekcje języka angielskiego, opiekę kierownika, wychowawców, ratowników, całodobową opiekę pielęgniarską. Cena nie obejmuje opłat związanych z dodatkowymi wymaganiami Uczestnika lub zajęciami fakultatywnymi nieuwzględnionymi w programie półkolonii, które mogą być zrealizowane na życzenie Uczestnika podczas trwania półkolonii.

**§4**

**Warunki uczestnictwa**

1. Uczestnik jest zobowiązany do przestrzegania regulaminu półkolonii/ kolonii/zimowiska   
   i podporządkowania się zaleceniom i wskazówkom wychowawców.
2. Zawarcie umowy następuje po zapoznaniu się z poniższymi warunkami uczestnictwa, wypełnieniu **karty zgłoszeniowej (umowy),** **karta kwalifikacyjna** oraz **po wpłaceniu zadatku opłaty za półkolonii** przez uczestnika lub jego prawnego opiekuna.
3. Organizatorzy nie odpowiada za niedogodności zaistniałe w trakcie trwania półkolonii/kolonii/zimowiska, które powstały wskutek działania przyczyn od niego niezależnych, tj. warunki atmosferyczne, decyzje państwowe, strajki oraz restrykcje wydane przez rząd, a także inne siły wyższe wyłącza odpowiedzialność odszkodowawczą z tytułu nieszczęśliwych wypadków czy utraty zdrowia w zakresie przekraczającym kwoty gwarantowane polisą ubezpieczyciela.
4. Rodzice zobowiązani są do punktualnego przyprowadzenia dziecka na miejsce zbiórki.
5. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni **dowód tożsamości:** paszport lub dowód (na wyjazdy zagraniczne) lub **aktualną legitymację szkolną** (imprezy krajowe).
6. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy
7. wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas trwania
8. wypoczynku w środkach transportu.
9. Uczestnicy naruszający regulamin półkolonii/kolonii / zimowiska (palenie tytoniu, spożywanie alkoholu, używanie narkotyków, samowolne oddalanie, zakłócanie ciszy nocnej, niszczenie obiektu lub sprzętu sportowego) mogą być z niej usunięci, o czym powiadomieni zostają rodzice, którzy na własny koszt odbierają dziecko z ośrodka.
10. W przypadku naruszenia powyższych punktów w skrajnych przypadkach uczestnik może zostać wydalony z półkolonii/ kolonii/ zimowiska bez zwrotu opłaty za półkolonii/kolonii / zimowiska. Wszelkie koszty związane z powrotem obciążają uczestnika lub jego opiekuna prawnego.
11. Rodzice lub opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone   
    przez uczestnika podczas podróży lub pobytu na wypoczynku.
12. Kierownik półkolonii/ kolonii/zimowiska w razie choroby dziecka poinformuje o tym niezwłocznie rodziców.
13. Uczestnik półkolonii/kolonii / zimowiska nie może bez zgody wychowawców/instruktorów oddalać się z miejsca zamieszkania lub miejsca zajęć.
14. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku uczestnika wypoczynku, wymienionego w pkt. I (zdjęć, filmów) do celów dokumentacyjnych i informacyjnych przez EDUCENTRE DK Sp. z o.o.
15. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa na półkolonii/kolonii / zimowiska dziecka i zobowiązuję się oraz dziecko do ich przestrzegania.
16. W razie wprowadzenia restrykcji przez państwo o zakazie wyjazdów półkolonijnych wpłacone raty zostają zwrócone, w terminie ustalonym przez EDUCENTREDK Sp. z o.o

**§5**

**Rezygnacja z półkolonii**

1. Opiekunowie w imieniu Uczestnika mają prawo do odstąpienia od umowy w każdym czasie przed rozpoczęciem półkolonii, zgłaszając ten fakt pisemnie i dostarczenie go do biura w Zatorze osobiście lub pocztą na adres 32-640 Zator, Rynek 2.
2. W przypadku, gdy Podróżny odstąpił od Umowy lub nie rozpoczął podróży z przyczyn nieleżących po stronie EDUCENTRE DK Sp. z o.o może żądać od Podróżnego wynagrodzenia za poczynione przygotowania i dokonane nakłady w następującej wysokości Uczestnik ponosi następujące koszty w przypadku odstąpienia od umowy:

- Od momentu podpisania umowy pobierany jest niezwrotny zadatek w wysokości 250 zł.

- Od 20 do 10 dni przed rozpoczęciem półkolonii następuje potrącenie zadatku i pobierana jest dodatkowa opłata w wysokości 250 zł.

- W przypadku rezygnacji w terminie krótszym niż 10 dni przed rozpoczęciem półkolonii, uczestnik ponosi koszt w wysokości 650 zł.

**§6**

**Ubezpieczenia**

1. W cenie imprezy Podróżni EDUCENTRE DK Sp. z o.o ubezpieczeni są w zakresie: Następstw Nieszczęśliwych Wypadków - 10 000zł, Bagaż Podręczny- 1000 zł, Sprzęt Sportowy- 1000 zł, Szczegółowe informacje dotyczące polisy ubezpieczeniowej znajdują się w ogólnych warunkach ubezpieczenia Signal Iduna Bezpieczne Podróże
2. W razie zaistnienia szkody ubezpieczony Podróżny zobowiązany jest bezzwłocznie poinformować Signal Iduna o zaistnieniu szkody przed interwencją lekarską (jeśli jego stan na to pozwala ) tel.801 120 120 lub +48 22 50 56 506.

**§7**

1. EDUCENTRE DK Sp. z o.o zastrzega sobie prawo odwołania imprezy, której odbycie uzależnione jest od liczby zgłoszeń (min. 20 uczestników), nie później niż na 14 dni przed rozpoczęciem imprezy, oraz z przyczyn od niego niezależnych (zaistnienia siły wyższej, decyzje władz państwowych). Podróżnemu powiadomionemu o tym fakcie na piśmie nie przysługuje odszkodowanie, a jedynie zwrot wpłaconej kwoty bez odsetek oraz rekompensat z tytułu utraty siły nabywczej pieniądza.
2. EDUCENTRE DK Sp. z o.o zastrzega sobie możliwość zmiany składnika imprezy (np. godzina i miejsce odjazdu autokaru, zamiana obiektu) z przyczyn od niego niezależnych. Podróżny winien każdorazowo potwierdzić pisemnie zgodę na zmianę warunków.
3. EDUCENTRE DK Sp. z o.o zastrzega sobie prawo do korekty cen, najpóźniej na 21 dni przed datą rozpoczęcia imprezy w przypadku zmiany kursu walut lub zmiany wysokości podatków, kosztów transportu, taryf i opłat urzędowych. Podróżny ma prawo, w terminie 3 dni od daty zawiadomienia, do odstąpienia od umowy bez ponoszenia kosztów przez pisemne powiadomienie Organizatora.
4. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy strony będą próbowały rozstrzygać polubownie, a w razie braku porozumienia, strony oddadzą spór do sądu powszechnego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania pozwanego.

**Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami uczestnictwa na półkolonii/kolonii/ zimowisku dziecka i zobowiązuję się oraz dziecko do ich przestrzegania.**

................................................ ................................................

(data podpis rodzica lub opiekuna