

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII – LATO 2015

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O PÓŁKOLONII SPORTOWO-REKREACYJNEJ:

1. Forma wypoczynku: PÓŁKOLONIA SPORTOWO-REKREACYJNA DLA DZIECI
2. Adres: WOJEWÓDZKI OŚRODEK SPORTU I REKREACJI IM. ZBIGNIEWA MAJEWSKIEGO W DRZONKOWIE, 66-004 ZIELONA GÓRA, UL. DRZONKÓW-OLIMPIJSKA 20
3. Czas trwania wypoczynku:

Drzonków,
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora półkolonii)

PRZYSTANEK NA KTÓRYM DZIECKO BĘDZIE:

- WSIADAŁO
- WYSIADAŁO

**WYRAŻAM ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA
Z PRZYSTANKU / DO DOMU**

TAK NIE

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PÓŁKOLONIĘ w terminie:

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Data urodzenia

3. Adres zamieszkania

telefon rodzica lub opiekuna.....

4. Nazwa i adres szkoły klasa

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości zł
słownie.....zł

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem półkolonii.

.....
(miejscowość, data)

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

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)

.....
STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC
W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA PÓŁKOLONII.

.....
(miejscowość, data)

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

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

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

Inne (jakie?)

.....
(miejscowość, data)

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

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy lub rodzica - opiekuna)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na półkolonię
2. Odmówić skierowania dziecka na półkolonię ze względu:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA PÓŁKOLONII

Dziecko przebywało na PÓŁKOLONII SPORTOWO-REKREACYJNEJ w Wojewódzkim Ośrodku Sportu i Rekreacji im. Zbigniewa Majewskiego w Drzonkowie, 66-004 Zielona Góra, ul. Drzonków-Olimpijska 20, w terminie:

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kierownika wycieczki)

VIII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA PÓŁKOLONII

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas półkolonii)

IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA PÓŁKOLONII

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy-instruktora)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz dziecka, (w tym danych o stanie zdrowia dziecka) podanych przeze mnie dobrowolnie dla celu realizacji zleceń/zadań/usług świadczonych przez WOSiR Drzonków 66-004 Zielona Góra, Drzonków-Olimpijska 20. Oświadczam że zostałem(am) poinformowany(a) o celu zbierania tych informacji, prawie dostępu do treści swoich danych, możliwości ich poprawiania oraz ich usunięcia. Administratorem Danych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002 r. Nr. 101 poz. 926, ze zm.) jest Wojewódzki Ośrodek Sportu i Rekreacji im. Zbigniewa Majewskiego w Drzonkowie, ul. Drzonków-Olimpijska 20, 66-004 Zielona Góra.

TAK NIE

.....
(miejscowość, data)

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

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka wykonanych w trakcie uczestnictwa w półkolonii. Zdjęcia mogą zostać wykorzystane (co nie oznacza konieczności publikacji) tylko i wyłącznie na potrzeby marketingowe WOSiR Drzonków.

TAK NIE

.....
(miejscowość, data)

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

Dołącz Do Naszej Bazy E-Drzonków!
Zarejestruj się do systemu i wyrób kartę stałego klienta!
ZYSKASZ: najświeższe informacje z półkolonii (e-mail / sms)
dostęp do fotografii z turnusów, zarezerwujesz i wykupisz
każdą usługę przez internet!

WNIOSEK

Imię / Imiona:
Nazwisko:
Ulica:
Nr domu: Nr mieszkania:
Miejscowość: Kod pocztowy:
Kraj: Poczta:
PESEL:
Tel. kom.: Telefon (inny):
Data urodzenia:
E-mail:
Numer karty:

ZAZNACZ WŁAŚCIWE!

- REJESTRACJA DO BAZY KLIENTÓW PÓŁKOLONII WOSiR DRZONKÓW
 WYDANIE KARTY STAŁEGO KLIENTA WOSiR DRZONKÓW CLUB
Karta do odbioru w Centrum Obsługi Klienta (czynne pn.-pt. 7.00-18.00, sob.-niedz. 8.00-16.00).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym wniosku przez Wojewódzki Ośrodek Sportu i Rekreacji imienia Zbigniewa Majewskiego w Drzonkowie 66-004 Zielona Góra, Drzonków-Olimpijska 20 lub inne podmioty współpracujące z nią przy realizacji Programu Lojalnościowego, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. nr 101, poz. 926, ze zm.) z przeznaczeniem do wykorzystania ich w celach potrzebnych do rejestracji w bazie klientów E-Drzonków. Administratorem bazy jest Wojewódzki Ośrodek Sportu i Rekreacji imienia Zbigniewa Majewskiego w Drzonkowie 66-004 Zielona Góra, Drzonków-Olimpijska 20. Moje dane osobowe udostępniam dobrowolnie oraz wiem, że przysługuje mi prawo wglądu do nich, ich poprawiania i żądania zaprzestania przetwarzania.

Akceptuję regulamin.
Regulamin Programu Lojalnościowego został mi doręczony przed podpisaniem niniejszego wniosku, zapoznałem/łam się z nim w sposób nieskrępowany, akceptuję jego treść i mam świadomość, iż jego postanowienia będą dla mnie wiążące.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Wojewódzkiego Ośrodka Sportu i Rekreacji imienia Zbigniewa Majewskiego w Drzonkowie 66-004 Zielona Góra, Drzonków-Olimpijska 20 informacji potrzebnych do realizacji Programu Lojalnościowego oraz innych akcji marketingowych i handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej w tym na wskazany przeze mnie adres e-mail i na numer telefonu zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18.07.2002 r. (Dz. U. z 2002 r. nr 144, poz.1204, ze zm.).

Data

Podpis

.....

.....

REGULAMIN CZŁONKOWSKI WOSiR DRZONKÓW CLUB

1. Niniejszy regulamin określa zasady udziału w programie odnoszącym się do Stałego Klienta Wojewódzkiego Ośrodka Sportu i Rekreacji imienia Zbigniewa Majewskiego w Drzonkowie w programie nazwanym „WOSiR Drzonków Club”.
2. Regulamin obowiązuje od dnia 1 maja 2014 roku.
3. Wystawcą karty „WOSiR Drzonków Club” jest Wojewódzki Ośrodek Sportu i Rekreacji imienia Zbigniewa Majewskiego w Drzonkowie 66-004 Zielona Góra, Drzonków-Olimpijska 20 (zwany dalej WOSiR Drzonków).
4. Członkiem „WOSiR Drzonków Club” jest osoba, której imię i nazwisko figuruje na awersie Karty. Osoba ta jest jednocześnie właścicielem karty.
5. Warunkiem uzyskania Karty „WOSiR Drzonków Club” jest wypełnienie wniosku o jej wydanie, zapoznanie się z niniejszym regulaminem oraz wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych. Okres oczekiwania na wydanie karty wynosi ok. 1 tydzień.
6. Karta jest wydawana nieodpłatnie.
7. Karta ważna jest bezterminowo.
8. Karta umożliwia jej właścicielowi poruszać się po obiektach WOSiR Drzonków i korzystanie z usług przez niego świadczonych. Dostęp do poszczególnych obiektów i/lub ich stref jest uzależniony od wykupionych lub zarezerwowanych usług.
9. Karta „WOSiR Drzonków Club” posiada funkcję elektronicznej portmonetki (ePortmonetka) umożliwiającą bezgotówkowe regulowanie płatności za usługi. Warunkiem koniecznym do uruchomienia elektronicznej portmonetki jest wcześniejsze zasilenie kwotą w wysokości minimum 20 zł.
10. Za wystawienie duplikatu karty pobierana jest opłata w wysokości 10 zł (w przypadku zgubienia, zniszczenia lub zmiany danych personalnych).
11. Posiadacz karty może zostać poproszony o okazanie dowodu tożsamości w momencie jej używania. Karta posiada numer, który poza danymi personalnymi daje podstawę identyfikacji posiadacza Karty.
12. Wystawca zastrzega sobie prawo do unieważnienia Karty w przypadku, gdy jej właściciel nie przestrzega Regulaminu oraz notorycznie narusza zasady dobrego zachowania.
13. Wszelkich informacji dotyczących „WOSiR Drzonków Club” udzielają pracownicy Centrum Obsługi Klienta Wojewódzkiego Ośrodka Sportu i Rekreacji imienia Zbigniewa Majewskiego w Drzonkowie, tel. (68) 321 43 77, kom. 603 034 546.