**KARTA POBYTU W GOSPODARSTWIE AGROTURYSTYCZNYM I WRTC FURIOSO**

**I.** INFORMACJA ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU:

**1.** Forma wypoczynku: Pobyt z jazdą konną w Gospodarstwie Agroturystycznym Furioso

**2.** Adres: Stare Żukowice 1, 33-151 Nowa Jastrząbka

**3.** Czas trwania wypoczynku od ................................ do ...............................

**II.** DANE UCZESTNIKA:

**1.** Imię i nazwisko ......................................................................................................................

**2.** Data urodzenia/pesel ............................................................................................................

**3.** Adres zamieszkania ...............................................................................................................

**4.** Telefon rodziców/opiekunów …………………….…………………………………………………………………....

**5.** Adres rodziców/opiekunów (dla uczestników poniżej 18 roku życia)

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

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów uczestnictwa.

Zobowiązuję się do zapłaty zadatku w wysokości 200 zł /słownie dwieście złotych/.

Wpłata następuje na konto :

Anna Maderak-Jarmuła, Gospodarstwo Agroturystyczne

Stare Żukowice 1

33-151 Nowa Jastrząbka

ING Bank Śląski o/Tarnów 69 1050 1562 1000 0022 3269 7876

W przypadku rezygnacji, w/w koszty zadatku nie zostają zwrócone.

**Oświadczenie rodziców/opiekunów uczestnika:**

Niniejszym wyrażam zgodę na pobyt ……........................................................................
w gospodarstwie agroturystycznym i WRTC Furioso oraz uczestnictwo w zajęciach teoretycznych i praktycznych z jazdy konnej. Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich , by moje dziecko korzystało z zajęć jeździeckich oraz zdaję sobie sprawę z ryzyka związanego z uprawianiem jazdy konnej i następstw nieszczęśliwych wypadków z nią związanych. Odpowiedzialność za wypadki wynikające z nieprzestrzegania zasad związanych z uprawianiem jeździectwa oraz nieprzestrzegania poleceń instruktora ponosi n/w rodzic/opiekun

Miejscowość, data.................................................................................................................................

 Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

III. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA:

Ważne informacje o stanie zdrowia uczestnika (wypełniają rodzice/opiekunowie):

(choroby, przeciwwskazania lekarskie, zażywane leki itd.) :.......................................................

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

 **W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.**

**OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU UCZESTNIKOWI WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU.**

 **......................................................................................................**

data i podpis rodziców

**DODATKOWE WARUNKI UCZESTNICTWA W POBYCIE Z ZAJĘCIAMI Z JAZDY KONNEJ**

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu pobytu i ośrodka oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania,

obuwie, przybory toaletowe, itp.)

1. Uczestnik powinien posiadać wygodny strój do jazdy konnej: długie spodnie, zakryte buty do lub za kostkę, odzież dostosowaną do aktualnych warunków pogodowych oraz pory roku.
2. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za pieniądze, sprzęt RTV, telefony komórkowe

i inne rzeczy wartościowe uczestników.

1. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą książeczkę zdrowia i legitymację szkolną.
2. Uczestnikom kategorycznie zabrania się:
	1. posiadania oraz spożywania wszelkich napojów alkoholowych i środków odurzających;
	2. wprowadzania na teren zakwaterowania osób postronnych bez uprzedniej zgody osoby upoważnionej do jej wydania;
	3. samowolnego oddalania się z terenu gospodarstwa
	4. uczestnicy są zobowiązani do zachowywania porządku i czystości na terenie gospodarstwa, a w szczególności do nie zaśmiecania terenu gospodarstwa.
	5. na terenie gospodarstwa zabronione jest palenie i używanie otwartego ognia przez uczestników, a w szczególności w pobliżu stajni.
	6. zabrania się samodzielnego karmienia zwierząt poza wyznaczonymi godzinami.
3. Uczestnik (w przepadku osoby niepełnoletniej - rodzice lub opiekunowie) ponosi materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas pobytu.

Oświadczam, że dane podane przeze mnie są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez gospodarstwo agroturystyczne i WRTC Furioso zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002r Nr 101, poz.926 z późn. zm.) w celach marketingowych, obejmujące przesyłanie informacji drogą mailową.

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

Miejscowość, data podpis rodzica/prawnego opiekuna