

## REGULAMIN SPŁYWÓW

### 1. OBOWIĄZKI UCZESTNIKA:

- Stawienie się na miejscu wyjazdu do godz. 8:00 w dniu rozpoczęcia spływu
- Przestrzeganie poleceń kierownika spływu oraz innych członków kadry w czasie trwania spływu
- Kulturalne i godne spływowicza zachowanie na wodzie i lądzie
- Dbalność o sprzęt oraz odpowiedzialność za ewentualne umyślnie zniszczenia
- Odpowiedzialność materialna za szkody wyrządzone innym osobom oraz mieniu
- Biwakowanie jedynie w miejscach wyznaczonych przez instruktora
- Kąpanie się jedynie w miejscach do tego przeznaczonych za zgodą kierownika spływu pod opieką ratownika.
- Pomoc przy codziennych czynnościach związanych ze spływem (przenoski kajaków, codzienne wnoszenie i wynoszenie sprzętu na brzeg, zabezpieczanie itp.)
- Udzielanie pomocy uczestnikom, którzy ulegli wypadkowi lub tej pomocy potrzebują
- Informować i uzgadniać z kierownikiem spływu wszelkie oddalenia się od grupy

### 2. SANKCJE:

Uczestnik zostanie wykluczony ze spływu w przypadku:

- Nie stosowania się do regulaminu spływu
- Intoksykacji organizmu (picie alkoholu, zażywanie narkotyków, palenie papierosów oraz ich posiadanie w czasie trwania spływu (zarówno na wodzie jak i na lądzie)
- Osoby wykluczone ze spływu zostaną przekazane rodzicom lub na najbliższy posterunek policji po wcześniejszym kontakcie telefonicznym z rodzicem!!!

### 3. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

- organizator zastrzega sobie prawo dokonania niezbędnych zmian na trasie spływu oraz w jego programie ze względu na bezpieczeństwo uczestników i warunki pogodowe bez prawa rekompensat dla uczestników.
- organizator nie ponosi odpowiedzialności materialnej z tytułu wypadków, urazów i szkód w mieniu powstałych w czasie trwania spływu
- w przypadku rażącego naruszenia zasad zachowania się na trasie spływu lub miejscu zakwaterowania kierownictwo zastrzega sobie prawo wykluczenia uczestnika z imprezy
- uczestnicy transportują cały bagaż oraz sprzęt obozowo-kuchenny w kajakach
- spływ odbędzie się bez względu na warunki atmosferyczne
- ostateczna interpretacja niniejszego regulaminu pozostaje w wyłącznych kompetencjach kierownictwa spływu.

Nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

Nie wyrażam zgody na publikowanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej e-kajakowo oraz wykorzystanie ich w innych materiałach i publikacjach e-kajakowo. Także na umieszczenie wizerunku na pamiątkowych zdjęciach.

**Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i zobowiązuje się go przestrzegać.**

.....  
Data i miejsce

.....  
/PODPIS UCZESTNIKA/

.....  
/PODPIS OPIEKUNA/



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

Spływ kajakowy rzeką .....

### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: SPŁYW KAJAKOWY
2. Miejsce: .....
3. Czas trwania: .....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

### II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA SPŁYW

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia .....
3. Numer PESEL dziecka .....
4. Adres mail (dziecka/rodzica).....
5. Adres zamieszkania .....telefon .....
6. Nazwa i adres szkoły .....  
.....klasa.....
7. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na spływie kajakowym  
.....

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

1. Przebyte choroby\* (podać, w którym roku)

Odra ....., ospa ....., ospa wietrzna ....., różyczka .....,  
Świnka ....., szkarlatyna ....., żółtaczkazakaźna .....,  
choroby nerek (jakie)....., choroba reumatyczna .....,  
astma ....., padaczka ....., inne choroby .....

2. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie\*:

drgawki, utrata przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki  
nocne, trudności w zasypianiu, tiki, moczenie nocne, częste bóle brzucha, wymioty,  
krwawienie z nosa, przewlekający się kaszel (lub katar, angina), duszności, bóle stawów,  
szybkie męczenie się, niedosłuch, jękanie i inne .....

3. Dziecko jest\*: nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne  
informacje o uosposobieniu i zachowaniu dziecka .....

4. Dziecko jest uczulone\*: tak/nie (jeśli tak – proszę podać na co, np. nazwę leku, rodzaj  
pokarmu).....

5. Dziecko nosi\*: okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, ma podwyższony  
obcas buta, inne aparaty .....

6. Jazdę samochodem znosi\*: dobrze / źle

7. Inne uwagi o zdrowiu dziecka.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM/EM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE  
O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI  
W CZASIE POBYTU DZIECKA NA SPŁYWIE.

NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, IŻ W RAZIE ZAGROŻENIA ŻYCIA DZIECKA  
ZGADZAM SIĘ NA JEGO LECZENIE SZPITALNE, ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE,  
OPERACJE.

.....  
(data)

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

### IV. INFORMACJA PIELEŃNIARKI O SZCZEPIENIACH

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

2. Stan a) skóry.....  
b) włosów.....

3. Inne uwagi o stanie dziecka .....

.....  
(data)

.....  
(podpis pielęgniarki)

### V. INFORMACJA O DZIECKU WYCHOWAWCY KLASY (w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

Uczeń/uczennica interesuje się .....

Należy do koła zainteresowań .....

Uprawia dyscyplinę sportową .....

Inne uwagi o uczniu .....

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis wychowawcy klasy

### VI. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA PODCZAS SPŁYWU

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

.....  
(data)

.....  
(podpis wychowawcy)

\* właściwe podkreślić