

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

ZIMOWISKO 2017 „OFFLINE”

WISŁA, 05–11.02.2017



Zgłoszenie wyślij na adres :  
Kościół Ewangelicznych Chrześcijan  
ul. Wypoczynkowa 20  
64-300 Nowy Tomyśl

lub przynieś je osobiście na spotkanie młodzieżowe do **Klubu 3:16**.

**UWAGA: JEŚLI ORGANIZATORZY NIE OTRZYMAJĄ ZGODY NA LECZENIE OD OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ, RÓWNOZNACZNE JEST TO Z BRAKIEM UDZIAŁU W WYJEŹDZIE.**

O przyjęciu na kurs poinformujemy Cię e-mailem lub telefonicznie. Decyduje kolejność zgłoszeń.

**Koszt uczestnictwa: 700 PLN (Jeśli zarejestrujesz się i wpłacisz zaliczkę do 08 stycznia 2017 roku to Twoja cena to jedynie 649 zł).**

## Cena zawiera:

- zakwaterowanie
- wyżywienie
- **codzienne karnety na zjazdy!!**
- podstawowe ubezpieczenie NNW dla uczestników.

## Cena nie zawiera:

- wypożyczenia sprzętu narciarskiego
- dojazdu do Wisły i z powrotem (jednakże organizujemy transport grupowy w jak najniższym koszcie).

**W celu zapobieżenia skutków ewentualnych zdarzeń losowych proponujemy indywidualne ubezpieczenie uczestników na czas trwania zimowiska! (organizatorzy opłacają składkę podstawową NNW)**

**ZGŁOSZENIA I PRZEDPŁATY W WYSOKOŚCI 100 PLN PRZYJMujemy DO 20.01.2017 r. !!**

Przedpłatę za zimowisko w wysokości 100 PLN po informacji o przyjęciu na kurs wpłać na konto :

Kościół Ewangelicznych Chrześcijan Zbór w Nowym Tomyślu  
ul. Wypoczynkowa 20  
PKO BP w N. Tomyślu nr 88 1020 4144 0000 6902 0043 0439

Dalsze szczegóły dotyczące zimowiska zostaną przesłane uczestnikom w momencie potwierdzenia zgłoszenia.

Dane osobowe:

Imię .....

Nazwisko .....

PESEL .....

Adres .....

Komórka / tel. dom.....

E-mail .....

Wiek .....

Szkoła .....

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna .....

Telefon dom. ....

Informacja o dokonany ubezpieczeniu indywidualnym.....

Zgłoszenie na zimowisko oznacza także zgodę na wykorzystywanie wizerunku zgłoszonej osoby przez organizatora, tego i przyszłych zimowisk, w materiałach promocyjnych na stronach internetowych organizatora oraz powiązanych profilach na portalach społecznościowych. Zgoda ważna jest tylko i wyłącznie celach promocyjno-informacyjnych, które nie mają charakteru zarobkowego.

**Na zimowisku obowiązują następujące zasady:**

1. Zakaz posiadania i używania alkoholu, tytoniu, narkotyków i innych środków odurzających.
2. Uczestnictwo we wszystkich zaplanowanych punktach programu.
3. Zakaz przebywania w pokojach płci przeciwnej po 23:00.
4. Szacunek do innych uczestników zimowiska, opiekunów i innych.
5. Poszanowanie mienia własnego i innych.
6. Poszanowanie i przestrzeganie planu dnia.
7. Przestrzeganie regulaminu stoku narciarskiego i każdego innego obiektu, na którym obozowicze będą przebywać.
8. Zakaz bójek, posiadania broni, materiałów pirotechnicznych, a także zapalniczek i innych niebezpiecznych przedmiotów.
9. Jesteśmy grupą zorganizowaną, więc na stoku zawsze poruszamy się w odblaskowych kamizelkach (jeśli nie masz swojej, to chętnie pożyczymy Ci, bezpłatnie, na zimowisko jedną z naszych, z napisem „Jezus jest moim szefem” na plecach).

Nieprzestrzeganie przez uczestników wyżej wymienionych zasad może skutkować odesłaniem do domu na koszt uczestnika lub rodzica / opiekuna.

Data i podpis rodzica / opiekuna

.....

**Prosimy o wypełnienie w przypadku, gdy Osoba zgłaszana  
wyjazd nie ukończyła 18 lat.**

## **ZGODA NA LECZENIE I HOSPITALIZACJĘ**

Wyrażam zgodę na leczenie i hospitalizację mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko)

.....

(data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna dziecka)

### **INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

(np.: na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem lub autokarem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy dziecko ma przeciwwskazania do wysiłku fizycznego)

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

### **DODATKOWA INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU**

(prosimy wypełnić, jeśli Organizatorzy zimowiska powinni posiadać wiedzę pełniejszą niż wynikająca z poprzedniego punktu)

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

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM/EM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O  
DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W  
CZASIE WYJAZDU DO WISŁY W DNIACH 05 – 11 LUTEGO 2017 R.**

.....

data i podpis rodzica lub opiekuna