

**OŚWIADCZENIE**  
**DO WARUNKÓW UCZESTNICTWA**  
**W PÓŁKOLONIACH**  
**„ Detektywistyczne śledztwo”**  
*dla dzieci w wieku 6 – 12 lat*

1. W przypadku poważnych wykroczeń uczestnik PÓŁKOLONII może zostać wykluczony z zajęć po uprzednim powiadomieniu rodziców. Rodzice dziecka wykluczonego zobowiązani są do bezzwłocznego odebrania dziecka z zajęć.
2. Kosztami napraw za szkody spowodowane przez uczestnika PÓŁKOLONII będą obciążani rodzice (opiekunowie) na podstawie protokołu zniszczenia sporządzonego przez trenera w obecności sprawców zdarzenia. W przypadku kiedy sprawców jest kilku lub nie można ustalić bezpośredniego sprawcy – odpowiedzialność jest solidarna (odpowiadają wszyscy, którzy np.: korzystają z zestawu edukacyjnego, sprzętu). Odpowiedzialność solidarną ponosi trener grupy, która spowodowała szkodę.
3. Zabrania się uczestnikom PÓŁKOLONII swobodnego oddalania się od grupy na wycieczkach bez wyraźnej zgody trenera. Na zajęciach nie wolno uczestnikom używać wulgaryzmów.
4. W przypadku stwierdzenia, że uczestnik spożył alkohol, palił tytoń lub zażył narkotyk lub środek odurzający trener ma równoczesny obowiązek powiadomić lekarza, policję oraz rodziców (lub prawnego opiekuna). Uczestnik zostanie bezzwłocznie usunięty z zajęć.
5. Organizator PÓŁKOLONII nie ponosi odpowiedzialności za zniszczone lub zgubione przedmioty, które są własnością dzieci: telefon komórkowy, gry, odtwarzacze mp3-4 itp.
6. O nieprzestrzeganiu powyższych zasad poinformowani zostają Rodzice (Opiekunowie). Niezależnie od powyżej wybranych punktów obowiązują ogólne przyjęte regulaminy: poruszania się po drogach, zachowania podczas podróży autokarem i przeciwpożarowy.
7. W przypadku wcześniejszego odejścia uczestnika z PÓŁKOLONII – Rodzic (Opiekun) nie będzie zgłaszał roszczeń finansowych do Organizatora zajęć.
8. Władza rodzicielska przysługuje/nie przysługuje\* obojgu rodzicom

\*zaznaczyć właściwe

Oświadczam, że ja niżej podpisany zapoznałem się (oraz zapoznałem uczestnika PÓŁKOLONII) z zasadami zachowania podczas uczestnictwa w PÓŁKOLONIACH.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis Rodzica (Opiekuna)*