#### KOPIA DLA RODZICA / OPIEKUNA

**Regulamin Akcji Letniej 2017**

|  |
| --- |
| Data 26 kwietnia 2017 |

1. **Informacje organizatora**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Jednostka organizująca | **Stowarzyszenie Harcerskie**  |
| 1. | Termin | **5 lipca - 30 lipca 2017** |
| 2. | Adres AL 2017 | **Obóz Szczepu Rodło i Szczepu im. Batalionu „Parasol”****Oraz 191 i 264 WDH****jez. Pile; Liszkowo 78-445 Łubowo** |
| 3. | Imię i nazwisko komendanta | **Pwd. Kaja Rafińska wędr.** **e-mail: e-mail: krafinska@sh.org.pl****tel.: 606229912,** **od 5.07 dodatkowo tel.: 532261745** |
| 4 | Całkowity koszt kolonii / obozu | **PLN 1200 (150 PLN przedpłata + 1050 PLN pozostała część)** |
| 5. | Termin wpłacenia przedpłaty | **10 maja 2017– w kwocie 150 PLN** |
| 6. | Termin wpłacenia pełnej odpłatności | **24 maja 2017** |
| 7. | Termin złożenia karty kwalifikacyjnej | **24 maja 2017** |

1. **Zasady ogólne**
	1. Stowarzyszenie Harcerskie zapewni uczestnictwo dziecka w AL 2017.
	2. Organizowana placówka spełni wymagania dotyczące wypoczynku dzieci i młodzieży określone przepisami państwowymi.
	3. Podstawą zakwalifikowania dziecka do udziału w ww. placówce jest wypełniona karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku, akceptacja Regulaminu AL 2017 oraz wpłata bezzwrotnej przedpłaty.
	4. **Stowarzyszenie Harcerskie może odwołać planowany obóz z powodu nie zebrania wymaganej liczby uczestników. O decyzji zostaną powiadomieni rodzice uczestników nie później niż w dniu 5 czerwca 2017.**
	**W takim wypadku wszystkie wpłaty i przedpłaty zostaną zwrócone.**
2. **Regulowanie należności:**
	1. Wszystkie płatności są wnoszone na konto Stowarzyszenia Harcerskiego.
	2. Rodzic/opiekun jest zobowiązany do zachowania dowodu wpłaty i okazania go w celu potwierdzenia uregulowania należności. Dowodu wpłaty nie przekazuje się do SH i za jego przechowywanie jest odpowiedzialny rodzic/opiekun.
	3. Wpłata przedpłaty powinna nastąpić nie później niż w terminie wskazanym powyżej (pkt. 7 tabeli).
	4. Aby zmniejszyć odpłatność ze względu na krótszy pobyt uczestnika na obozie należy do 1 czerwca 2017 skontaktować się z komendantem obozu.
	5. Istnieje możliwość rozłożenia płatności na raty, pod warunkiem, że pierwsza rata wpłynie nie później niż w dniu wskazanym powyżej (8) - brak wpłaty będzie równoznaczny z rezygnacją dziecka z uczestnictwa.
	6. Ubieganie się o rozłożenie płatności na raty wymaga osobistego stawienia się rodzica/opiekuna do
	Sztabu ALiZ do dnia 7 czerwca 2017.
	7. W sytuacjach wyjątkowych, gdy uczestnik wyjedzie z obozu przed jego końcem istnieje możliwość zwrotu stawki żywnościowej za niewykorzystane dni pobytu.
3. **Prawa i obowiązki uczestnika**
	1. Uczestnik ma zapewnione wyżywienie, zakwaterowanie i opiekę instruktorską; oraz w razie potrzeby opiekę lekarską.
	2. Uczestnik AL 2017 zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną.
	3. Uczestnik AL 2017 zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących regulaminów kolonii, w którym organizowana jest AL 2017 oraz poleceń instruktorów.
	4. Uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność, również finansową, za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na kolonii.
	5. Uczestnik powinien posiadać niezbędny ekwipunek (ubranie, obuwie, rzeczy osobiste).
	6. W przypadku:
	- naruszania zasad obowiązujących na kolonii,
	- ważnego naruszenia regulaminów AL 2017,
	uczestnik po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców zostanie wydalony z placówki na koszt własny (rodziców, opiekunów).
4. **Informacje dodatkowe**
	1. Organizatorzy proszą o nie zabieranie sprzętu elektronicznego na kolonię, z wyjątkiem telefonów komórkowych.
	Za pozostałe rzeczy wartościowe zabrane przez uczestnika oraz rzeczy pozostawione podczas pobytu na placówce organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności.
	2. Wszystkie lekarstwa które dzieci przyjmują prosimy przekazać drużynowemu wraz z rozpiską dotyczącą dawkowania.
	3. Wyrażam zgodę na pokrycie kosztów ubezpieczenia NNW mojego dziecka z opłaty za wyjazd.

**KOPIA POTWIERDZAJĄCA ZAPOZNANIE SIĘ Z REGULAMINEM**

**Kopia powinna być dostarczona do drużynowego/komendanta do dnia 8 maja 2017**

**Regulamin Akcji Letniej 2017**

|  |
| --- |
| Data 26 kwietnia 2017 |

1. **Informacje organizatora**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Jednostka organizująca | **Stowarzyszenie Harcerskie**  |
| 1. | Termin | **5 lipca - 30 lipca 2017** |
| 2. | Adres AL 2017 | **Obóz Szczepu Rodło i Szczepu im. Batalionu „Parasol”****Oraz 191 i 264 WDH****jez. Pile; Liszkowo 78-445 Łubowo** |
| 3. | Imię i nazwisko komendanta | **Pwd. Kaja Rafińska wędr.** **e-mail: e-mail: krafinska@sh.org.pl****tel.: 606229912, od 5.07** |
| 4. | Całkowity koszt kolonii / obozu | **PLN 1200 (150 PLN przedpłata + 1050 PLN pozostała część)** |
| 5. | Termin wpłacenia przedpłaty | **10 maja 2017– w kwocie 150 PLN** |
| 6. | Termin wpłacenia pełnej odpłatności | **24 maja 2017** |
| 7. | Termin złożenia karty kwalifikacyjnej | **24 maja 2017** |

1. **Zasady ogólne**
	1. Stowarzyszenie Harcerskie zapewni uczestnictwo dziecka w AL 2017.
	2. Organizowana placówka spełni wymagania dotyczące wypoczynku dzieci i młodzieży określone przepisami państwowymi.
	3. Podstawą zakwalifikowania dziecka do udziału w ww. placówce jest wypełniona karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku, akceptacja Regulaminu AL 2017 oraz wpłata bezzwrotnej przedpłaty.
	4. **Stowarzyszenie Harcerskie może odwołać planowany obóz z powodu nie zebrania wymaganej liczby uczestników. O decyzji zostaną powiadomieni rodzice uczestników nie później niż w dniu 5 czerwca 2017.**
	**W takim wypadku wszystkie wpłaty i przedpłaty zostaną zwrócone.**
2. **Regulowanie należności:**
	1. Wszystkie płatności są wnoszone na konto Stowarzyszenia Harcerskiego.
	2. Rodzic/opiekun jest zobowiązany do zachowania dowodu wpłaty i okazania go w celu potwierdzenia uregulowania należności. Dowodu wpłaty nie przekazuje się do SH i za jego przechowywanie jest odpowiedzialny rodzic/opiekun.
	3. Wpłata przedpłaty powinna nastąpić nie później niż w terminie wskazanym powyżej (pkt. 7 tabeli).
	4. Aby zmniejszyć odpłatność ze względu na krótszy pobyt uczestnika na obozie należy do 1 czerwca 2017 skontaktować się z komendantem obozu.
	5. Istnieje możliwość rozłożenia płatności na raty, pod warunkiem, że pierwsza rata wpłynie nie później niż w dniu wskazanym powyżej (8) - brak wpłaty będzie równoznaczny z rezygnacją dziecka z uczestnictwa.
	6. Ubieganie się o rozłożenie płatności na raty wymaga osobistego stawienia się rodzica/opiekuna do
	Sztabu ALiZ do dnia 7 czerwca 2017.
	7. W sytuacjach wyjątkowych, gdy uczestnik wyjedzie z obozu przed jego końcem istnieje możliwość zwrotu stawki żywnościowej za niewykorzystane dni pobytu.
3. **Prawa i obowiązki uczestnika**
	1. Uczestnik ma zapewnione wyżywienie, zakwaterowanie i opiekę instruktorską; oraz w razie potrzeby opiekę lekarską.
	2. Uczestnik AL 2017 zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną.
	3. Uczestnik AL 2017 zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących regulaminów kolonii, w którym organizowana jest AL 2017 oraz poleceń instruktorów.
	4. Uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność, również finansową, za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży lub pobytu na kolonii.
	5. Uczestnik powinien posiadać niezbędny ekwipunek (ubranie, obuwie, rzeczy osobiste).
	6. W przypadku:
	- naruszania zasad obowiązujących na kolonii,
	- ważnego naruszenia regulaminów AL 2017,
	uczestnik po wcześniejszym zawiadomieniu rodziców zostanie wydalony z placówki na koszt własny (rodziców, opiekunów).
4. **Informacje dodatkowe**
	1. Organizatorzy proszą o nie zabieranie sprzętu elektronicznego na kolonię, z wyjątkiem telefonów komórkowych.
	Za pozostałe rzeczy wartościowe zabrane przez uczestnika oraz rzeczy pozostawione podczas pobytu na placówce organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności.
	2. Wszystkie lekarstwa które dzieci przyjmują prosimy przekazać drużynowemu wraz z rozpiską dotyczącą dawkowania.
	3. Wyrażam zgodę na pokrycie kosztów ubezpieczenia NNW mojego dziecka z opłaty za wyjazd.

Akceptuję Regulamin Akcji Letniej 2017

Imię i nazwisko uczestnika

Imię i nazwisko dziecka

Podpis rodzica/opiekuna