

## Formularz zgłoszenia wypoczynku dzieci i młodzieży

### A. Dane ogólne

#### 1. Organizator wypoczynku

1) osoba fizyczna

2) osoba prawna

3) szkoła, placówka, jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

imię i nazwisko/nazwa:	Klub Szachowy STILON w Gorzowie Wielkopolskim
adres zamieszkania/adres siedziby (województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, kod pocztowy):	WOJ. LUBUSKIE, Powiat m. Gorzów Wielkopolski, Chrobrego 28, 66-400 Gorzów Wielkopolski
adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania:	
telefon:	607806152
faks:	
e-mail:	kszstilon@gmail.com
PESEL (jeśli dotyczy):	
KRS (jeśli dotyczy):	0000171882
REGON (jeśli dotyczy):	210419417
nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej (jeśli dotyczy):	

#### 2. Forma wypoczynku ze względu na infrastrukturę miejsca wypoczynku

1) wypoczynek w obiekcie hotelowym lub innym obiekcie, w którym są świadczone usługi hotelarskie (o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie - Dz.U. z 2006 r. Nr 22, poz. 169)

2) wypoczynek w obiekcie używanym okazjonalnie do wypoczynku

3) wypoczynek bez stałej infrastruktury komunalnej

4) wypoczynek w formie wędrownej

#### 3. Czas trwania wypoczynku

od dnia (dd/mm/rrrr)	18/08/2015	do dnia (dd/mm/rrrr)	30/08/2015
----------------------	------------	----------------------	------------



#### 4. Uczestnicy wycieczki

planowana liczba uczestników wycieczki:	60
przedział wiekowy uczestników (z podziałem na grupy wiekowe):	8-16 lat. Grupy wiekowe do 10, 12, 14, 16 lat.
dodatkowe informacje o uczestnikach wycieczki (np. dzieci i młodzież niepełnosprawne):	Dzieci uprawiają dyscyplinę sportową - szachy. Wszyscy uczestnicy akcji posiadają licencję sportową Polskiego Związku Szachowego.

#### 5. Kierownik wycieczki

imię i nazwisko kierownika wycieczki:	Waldemar Gałazewski
kwalifikacje kierownika; dokumenty poświadczające kwalifikacje:	Kurs kierowników wycieczek i obozów wędrownych. Zaświadczenie nr 11/XVII/2000. Wydane w Jeleniej Górze 5 marca 2000 r. przez Kuratorium Oświaty we Wrocławiu - delegatura w Jeleniej Górze. Nauczyciel dyplomowany z 16 letnim stażem w Bogatyni.
numer telefonu kontaktowego do kierownika w trakcie wycieczki:	600952587

#### 6. Planowana liczba, funkcje i kwalifikacje przewidzianych do zatrudnienia pracowników lub wolontariuszy (np. wychowawcy, ratownik, opieka medyczna)

Lp.	Funkcja	Imię i nazwisko	Kwalifikacje, dokumenty poświadczające kwalifikacje
1	instruktor	Grzegorz Murawski	licencja trenerska 04200046
2	instruktor	Krzysztof Heba	licencja trenerska 04500003
3	instruktor	Tomasz Gałazewski	licencja trenerska nr 01500019
4	instruktor	Michał Onyszko	licencja trenerska nr 01200223
5	pielęgniarka	Beata Białajczuk	prawo wykonywania zawodu-pielęgniarka dyplomowana, nr 1102766P



## 7. Ramowy program wypoczynku (z uwzględnieniem rodzaju działań, które będą podjęte przy realizacji wypoczynku)

Charakterystyka zajęć: - w ramach obozu odbędzie się szkolenie w grupach szkoleniowych liczących po 10-15 osób - zajęcia będą prowadzone przez 3 godziny dziennie przez doświadczonych trenerów szachowych (m.in. Grzegorz Murawski, Krzysztof Heba, Tomasz Gałążewski, Michał Onyszko - dla zaawansowanych tematem głównym będą różnorodne formy ataku na króla. Grupy będą tworzone z zawodników o zbliżonym poziomie umiejętności szachowych, z uwzględnieniem wieku; - wszyscy uczestnicy akcji zagrają w turniejach klasyfikacyjnych oraz w Ogólnopolskich Indywidualnych Mistrzostwach Szkół - po zakończeniu akcji, każdy uczestnik otrzyma krótką charakterystykę swojej gry i aktualnego poziomu sportowego wg następujących kryteriów: Znajomość debiutów, gra kombinacyjna, znajomość końcówek, cechy wolicjonalne. Oczywiście w czasie wolnym (14 - 18 oraz 19-21.30) przewidziano szereg atrakcji wakacyjnych: plażowanie i kąpiel w morzu, gry i zabawy sportowe, różnego rodzaju konkursy, itp.

## B. Dane dotyczące rodzaju zakwaterowania i miejsca wypoczynku

Uwagi:

1. W przypadku obiektu hotelowego lub innego obiektu, w którym są świadczone usługi hotelarskie (o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie - Dz.U. z 2006 r. Nr 22, poz. 169) np.: hotel, pensjonat, schronisko całoroczne - należy wypełnić część B1 formularza.
2. W przypadku obiektu używanego okazjonalnie do wypoczynku (np. szkoła, remiza, dom parafialny) - należy wypełnić część B1 i B2 formularza.
3. W przypadku wypoczynku organizowanego w miejscu bez stałej infrastruktury komunalnej (np. obóz pod namiotami) - należy wypełnić część B1 i B3 formularza.
4. W przypadku wypoczynku w formie wędrownej - należy wypełnić część B4 formularza.

### B1.

1. nazwa obiektu:	Ośrodek Wypoczynkowy DUET
2. adres/lokalizacja obiektu: województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, kod pocztowy (lub inne określenie lokalizacji - dot. obozów pod namiotami):	WOJ. ZACHODNIOPOMORSKIE, Powiat m. Koszalin, Dąbki, k. Darłowa ul. Wydymowa 6, 76-156 Dąbki
3. właściciel, zarządca lub użytkownik obiektu/terenu - imię i nazwisko (nazwa), adres, telefon, faks, e-mail:	Maciej Niegolewski, email: dabki@duet.com.pl tel. 603911789
4. umowa (ew. umowa przedwstępna) zawarta z właścicielem/ zarządcą/ użytkownikiem obiektu/terenu w sprawie przeznaczenia obiektu/terenu na wypoczynek w zgłoszonym terminie:	TAK/NIE
5. informacja o zabezpieczeniu medycznym uczestników wypoczynku i personelu:	
umowa z gabinetem podstawowej opieki zdrowotnej	TAK/NIE
wydzielony gabinet lekarski	TAK/NIE



wydzielony gabinet pielęgniarki	TAK/NIE
wydzielona izolatka	TAK/NIE
6. Informacje o kontroli obiektu/terenu przeprowadzonej przez Komendę Powiatową (Miejską) Państwowej Straży Pożarnej: ostatnia opinia (lub protokół z okresowej kontroli):	TAK/NIE Numer: PZ.5581.9.2015 Data wydania opinii/protokołu: 16/03/2015 (dd/mm/rrrr) w zakresie bezpieczeństwa przeciwpożarowego, wydana właścicielowi, zarządcy lub użytkownikowi obiektu/terenu przez Komendę Powiatową (Miejską) Państwowej Straży Pożarnej w Sławnie

## B2.

1. typ obiektu:	
2. wskazanie źródła wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi:	
wodociąg lokalny	TAK/NIE
studnia	TAK/NIE
woda konfekcjonowana	TAK/NIE
inne źródło (jakie?)	TAK/NIE .....
3. informacja o sposobie żywienia uczestników:	
czy żywienie będzie odbywać się w miejscu wypoczynku	TAK/NIE
czy posiłki będą przygotowywane na miejscu	TAK/NIE
czy posiłki będą dowożone do miejsca wypoczynku	TAK/NIE
czy będą wydzielone miejsca do wydawania posiłków	TAK/NIE
4. informacja o wydzieleniu pomieszczeń/miejsc:	
na przepierki/suszenie mokrej odzieży	TAK/NIE
na sprzęt porządkowy i środki czystości	TAK/NIE
przechowywanie brudnej i czystej bielizny pościelowej	TAK/NIE
5. informacja o pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych:	
zaopatrzone w bieżącą zimną wodę	TAK/NIE
zaopatrzone w bieżącą ciepłą wodę	TAK/NIE
oddzielne pomieszczenia dla chłopców i dziewcząt	TAK/NIE



liczba umywalek / liczba uczestników:	/
liczba ustępów / liczba uczestników:	/
liczba natrysków / liczba uczestników:	/
zaopatrzone w: papier toaletowy, mydło w płynie, ręczniki jednorazowego użytku, ew. suszarki do ręk, kosze na śmieci:	TAK/NIE
6. opis sposobu gromadzenia i pozbywania się odpadów komunalnych:	

### B3.

1. rodzaj zakwaterowania (np. liczba i typ namiotów):	
2. wskazanie źródła wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi:	
wodociąg lokalny	TAK/NIE
studnia	TAK/NIE
woda konfekcjonowana	TAK/NIE
inne źródło (jakie?)	TAK/NIE .....
3. informacja o sposobie żywienia uczestników:	
czy żywienie będzie odbywać się w miejscu wypoczynku	TAK/NIE
czy posiłki będą przygotowywane na miejscu	TAK/NIE
czy posiłki będą dowożone do miejsca wypoczynku	TAK/NIE
czy będą wydzielone miejsca do wydawania posiłków	TAK/NIE
4. informacja o wydzieleniu pomieszczeń/miejsc:	
na przepierki/suszenie mokrej odzieży	TAK/NIE
na sprzęt porządkowy i środki czystości	TAK/NIE



5. informacja o pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych:	
zaopatrzone w bieżącą zimną wodę	TAK/NIE
zaopatrzone w bieżącą ciepłą wodę	TAK/NIE
oddzielne pomieszczenia dla chłopców i dziewcząt	TAK/NIE
liczba umywalk / liczba uczestników:	/
liczba ustępów / liczba uczestników:	/
liczba natrysków / liczba uczestników:	/
6. opis sposobu gromadzenia i pozbywania się odpadów komunalnych:	

#### B4.

Przebieg trasy:	
Rodzaj zakwaterowania:	
Sposób żywienia:	
Planowane środki transportu:	
Informacja o zabezpieczeniu medycznym:	

#### C. Dodatkowe informacje dotyczące zakwaterowania oraz warunków sanitarno-higienicznych i żywienia:

Wszyscy uczestnicy obozu zakwaterowani będą na terenie OW DUET w Dąbkach, koło Darłowa. Każdy pokój wyposażony jest w łazienkę z pełnym węzłem sanitarnym. Cztery posiłki dziennie wydawane będą w oddzielnie wydzielonej stołówce.

#### D. Dane dotyczące warunków kąpeli:

Kąpiel w basenie nadzorowanym przez Państwową Inspekcję Sanitarną:	TAK/NIE/NIE DOTYCZY
Kąpiel w kąpielisku badanym przez Państwową Inspekcję Sanitarną:	TAK/NIE/NIE DOTYCZY
Kąpiel w miejscu wykorzystywanym do kąpeli nienadzorowanym przez Państwową Inspekcję Sanitarną	TAK/NIE/NIE DOTYCZY

#### E. Oświadczenie organizatora

1. Oświadczam, że posiadam kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje pracowników pedagogicznych, wolontariuszy i kierownika wypoczynku.
2. Oświadczam, że uczestnicy wypoczynku będą zaopatrywani w wodę przeznaczoną do spożycia o odpowiedniej jakości.

**F. Lista załączników zgodnie z § 6 ust. 2 rozporządzenia** Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 stycznia 1997 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać organizatorzy wypoczynku dla dzieci i młodzieży szkolnej, a także zasad jego organizowania i nadzorowania (Dz.U.Nr 12, poz.67, z późn. zm.)

Lp.	Nazwa załącznika
1.	Kopia opinii właściwej miejscowo komendy powiatowej (miejskiej) Państwowej Straży Pożarnej lub kopia protokołu okresowej kontroli Państwowej Straży Pożarnej (straz2015.pdf)

.....  
data, miejscowość

.....  
podpis i pieczęć organizatora wypoczynku

