



Aktualne zdjęcie uczestnika

DEKLARACJA UCZESTNIKA REJSU / RODZICA

Niniejszym wyrażam chęć wzięcia udziału w rejsie „Na Szlaku Wielkich Wypraw”.

Jednostka i etap rejsu/data <i>(zaznacz właściwe)</i>	
s/y Dar Szczecina	<input type="checkbox"/> I etap: 24 czerwca - 03 lipca 2019 r., Szczecin – Aalborg (z możliwością zawinięcia do portów Rone – Kopenhaga – Helsingborg) <input type="checkbox"/> II etap: 04 - 11 sierpnia 2019 r., Aarhus – Szczecin (z możliwością zawinięcia do portów Helsingborg – Kopenhaga – Greiswald)
STS Kapitan Borchardt	<input type="checkbox"/> I etap: 04 – 09 sierpnia 2019 r., Aarhus – Rostock (z możliwością zawinięcia do portów Nyborg – Kiel) <input type="checkbox"/> II etap: 09 - 15 sierpnia 2019 r., Rostock– Świnoujście (z możliwością zawinięcia do portów Ystad – Nexø)
Dane uczestnika rejsu <i>(należy wypełnić drukowanymi literami)</i>	
Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Telefon uczestnika rejsu	
E-mail uczestnika rejsu	
Nr paszportu/ dowodu osobistego	
Data wydania dokumentu	



NA SZLAKU WIELKICH WYPRAW 2019

Data ważności dokumentu				
Szkoła i klasa, do której uczęszcza uczestnik rejsu				
Znajomość języków obcych				
Doświadczenie żeglarskie				
Umiejętność pływania				
Inne umiejętności - zainteresowania				
Kontakt do rodziców/opiekunów prawnych				
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów	1) 2)			
Telefon do rodziców/opiekunów	1) 2)			
Adres rodziców/opiekunów				
Koszulka Szczecińskiego Programu Edukacji Wodnej i Żeglarskiej <i>(zaznacz właściwe)</i>				
Rozmiar	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> XL

.....
Data

.....
podpis rodzica/opiekuna /



Zgoda rodzica /opiekuna prawnego na udział w rejsie

1. Wyrażam zgodę, aby syn/córka wziął/wzięła udział w projekcie „Na Szlaku Wielkich Wypraw”. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka umożliwia udział w rejsie morskim.
2. Świadomy/ma jestem, jakie ryzyko niesie za sobą uprawianie sportów wodnych i wiadome mi jest, że mają one podwyższone ryzyko urazu lub kontuzji. Oświadczam, że jestem świadom/ma charakteru prowadzonych zajęć i ryzyka związanego z udziałem w nich przez moje dziecko i akceptuję prawdopodobieństwo zaistnienia zdarzeń losowych tj. urazów, kontuzji Uczestnika rejsu. W związku z powyższym, w razie zaistnienia w/w zdarzeń, nie będę występował z roszczeniami np. o odszkodowanie z tytułu szkód wobec Organizatora rejsu, które mogą zaistnieć z przyczyn niezależnych od niego.
3. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów i udzielania pomocy medycznej w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.
4. Oświadczam, że poinformuję swoje dziecko o obowiązkach uczestnika (w tym przestrzegania ustalonych zasad) wynikających z regulaminów rejsu oraz regulaminu żaglowca STS Kapitan Borchardt , jachtu s/y Dar Szczecina.

.....
Data

.....
podpis rodzica/opiekuna /

Opinia Opiekuna Szkolnego Koła Edukacji Wodnej i Żeglarskiej

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

.....
Data

.....
podpis opiekuna SKEM

Opinia Dyrektora szkoły/ wychowawcy

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

.....
Data

.....
podpis i pieczętka dyrektora szkoły



Zasady przetwarzania danych osobowych

Jestem świadomy / świadoma, iż wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich/ mojego dziecka* danych osobowych w przedstawionych przeze mnie dokumentach przez Pałac Młodzieży – Pomorskie Centrum Edukacji z siedzibą w Szczecinie, al. Piastów 7, 70-327 Szczecin i przez odbiorców w/w danych, którzy są podmiotami współrealizującymi Projekt „Na Szlaku Wielkich Wypraw”: Centrum Żeglarskie w Szczecinie, armatora żaglowca STS Kapitan Borchardt, ubezpieczyciela (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r., poz. 922 z późn. zm.), Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE) odbywa się w celu realizacji ww. Projektu.

1. Organizator informuje, że rodzicowi/opiekunowi/uczestnikowi przysługuje prawo dostępu do danych dotyczących jego osoby, ich prostowania, cofnięcia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
2. Organizator informuje, że podanie danych osobowych jest wymogiem niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji i realizacji rejsu, a podanie danych dotyczących zdrowia w formularzu „Wywiad medyczny” - niezbędne w celu zabezpieczenia interesu osób, których dotyczą - zagwarantowania bezpieczeństwa zdrowia i życia uczestnika podczas rejsu.
3. Dane osobowe uczestnika rejsu będą przetwarzane w celu związanym z rekrutacją do rejsu i jego realizacją, ubezpieczeniem uczestnika rejsu, wszelkimi innymi czynnościami niezbędnymi do prawidłowego zrealizowania rejsu.
4. Dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do prawidłowego zrealizowania rejsu włącznie z czynnościami po jego zakończeniu związanymi z finalizacją jego zakończenia i rozliczenia.

.....
Data

.....
podpis uczestnika rejsu

.....
podpis rodzica/opiekuna

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie – bez ograniczeń w zakresie czasu, miejsca lub liczby egzemplarzy bądź konieczności uiszczania na moją rzecz jakiegokolwiek zapłaty przez Pałac Młodzieży – Pomorskie Centrum Edukacji w Szczecinie, Szczeciński Program Edukacji Wodnej i Żeglarskiej, Centrum Żeglarskie oraz biuro armatora wizerunku mojego dziecka przedstawionego na fotografiach i filmach wykonywanych podczas rejsu i po jego zakończeniu, w celu promocji i reklamy Szczecińskiego Programu Edukacji Wodnej i Żeglarskiej na wszelkich polach eksploatacji, w tym m.in. w publikacjach prasowych, stronach internetowych i portalu społecznościowym organizatorów rejsu. Z zastrzeżeniem, że wizerunek ten nie może być rozpowszechniany w zestawieniu z informacjami lub komentarzami stawiającymi moją osobę /osobę mojego dziecka w negatywnym świetle.

.....
Data

.....
podpis uczestnika rejsu

.....
podpis rodzica/opiekuna



Oświadczenie uczestnika

Jeśli zostaną zakwalifikowany na rejs organizowany przez Pałac Młodzieży – Pomorskie Centrum Edukacji w Szczecinie, w ramach rejsów „Na Szlaku Wielkich Wypraw”, zobowiązuję się do systematycznego uczestniczenia w programie przygotowań oraz przestrzegania zasad ustalonych przez Organizatora rejsu oraz obowiązujących na jednostce: STS Kapitan Borchardt oraz s/y Dar Szczecina. Zobowiązany jestem do przestrzegania regulaminów w/w jednostek pływających, poleceń kapitana, załogi stałej i kadry pedagogicznej.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie podporządkowania się obowiązującym zasadom, mogę zostać skreślony/a z listy uczestników rejsu wraz z częściową lub całkowitą utratą wniesionych opłat za udział w rejsie.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w rejsie oraz regulaminach jednostek, dostępnych na stronie www.palac.szczecin.pl (zakładka „Rejsy 2019”) i akceptuję ich warunki.

W przypadku kwestii niewyrażonych w niniejszym oświadczeniu zastosowanie mają uregulowania umowne.

Zostałem poinformowany, że Organizator zaleca możliwość zawarcia indywidualnej umowy ubezpieczenia NNW i kosztów leczenia w związku z moim udziałem w rejsie.

.....
Data

.....
podpis uczestnika rejsu

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Płatności

1. Płatności za udział w rejsie organizowanym przez Pałac Młodzieży – Pomorskie Centrum Edukacji w Szczecinie, w ramach rejsów „Na Szlaku Wielkich Wypraw”, należy uiścić w dwóch ratach lub w całości na konto organizatora: **BANK PKO BP I O/SZCZECIN 31 1020 4795 0000 9602 0278 3934.**

Tytułem przelewu należy podać imię i nazwisko uczestnika rejsu, etap rejsu, numer raty oraz dopisać treść „Na Szlaku Wielkich Wypraw”.

2. Koszt ponoszony przez uczestnika rejsu wynosi wg jednostki:

Etap rejsu	Trasa	Termin	Uczeń – uczestnik Szczecińskiego Programu Edukacji Wodnej i Żeglarskiej	Uczeń – uczestnik <u>spoza</u> Szczecińskiego Programu Edukacji Wodnej i Żeglarskiej
s/y Dar Szczecina				
I	Szczecin – Rone – Kopenhaga – Helsingborg - Aalborg	24 czerwca - 03 lipca 2019	1 150,00 zł	1 450,00 zł
II	Aarhus - Helsingborg – Kopenhaga – Greisfald - Szczecin	04 – 11 sierpnia 2019	1 050,00 zł	1 350,00 zł
STS Kapitan Borchardt				
I	Aarhus – Nyborg – Kiel - Rostock	04 – 09 sierpnia 2019	900,00 zł	1 200,00 zł
II	Rostock – Ystad – Nexø - Świnoujście	09 – 15 sierpnia 2019	900,00 zł	1 200,00 zł



3. Opłaty w ratach:

- 1) Pierwszą ratę w wysokości 500,00 zł należy uiścić do dnia 19 kwietnia 2019 r.
- 2) Drugą ratę w wysokości pozostałej ceny rejsu należy uiścić do dnia 31 maja 2019 r.
4. Nieopłacenie rat jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału w rejsie „Na Szlaku Wielkich Wypraw”.
5. W przypadku skreślenia z listy uczestników rejsu przez Organizatora, o czym Uczestnik poinformowany zostanie drogą poczty elektronicznej, lub rezygnacji Uczestnika z Rejsu przysługuje mu zwrot wpłaconej kwoty w ustalonej w pkt. 3 wysokości, z zastrzeżeniem pkt. 7, 8, 9, 10 – koszty odstąpienia od umowy.
6. W celu zwrotu wpłaty należy złożyć stosowny wniosek o rezygnacji z uczestnictwa w rejsie oraz zwrotu wpłaconych środków finansowych do dyrektora Pałacu Młodzieży – Pomorskiego Centrum Edukacji w Szczecinie.
7. W przypadku wpływu stosownego wniosku do dnia 31.05.2019 r. Uczestnikowi przysługuje zwrot w wysokości 100% dokonanych przez niego wpłat.
8. W przypadku wpływu stosownego wniosku do dnia 07.06.2019 r. Uczestnikowi przysługuje zwrot w wysokości 50% dokonanych przez niego wpłat co stanowi potrącenie rzeczywistych kosztów poniesionych przez Pałac Młodzieży – Pomorskie Centrum Edukacji w Szczecinie.
9. W przypadku wpływu stosownego wniosku do dnia 17.06.2019 r. Opiekunowi /Uczestnikowi* (niewłaściwe skreślić) przysługuje zwrot w wysokości 10% dokonanych przez niego wpłat co stanowi potrącenie rzeczywistych kosztów poniesionych przez Pałac Młodzieży – Pomorskie Centrum Edukacji w Szczecinie.
10. W przypadku niezłożenia wniosku przez Uczestnika o rezygnacji lub złożenia wniosku po terminie 17.06.2019 r. nie przysługuje zwrot jakiegokolwiek kwoty.
11. Organizator zastrzega sobie prawo potrącenia kwot określonych w pkt. 7-10 z kwoty wpłaconej przez Uczestnika.

Zapoznałem się i akceptuję

.....
Data

.....
podpis uczestnika rejsu

.....
podpis rodzica/opiekuna



Wywiad medyczny /wypełnia rodzic/opiekun prawny/ pełnoletni uczestnik rejsu/. (niezbędna jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych).

Czy dziecko cierpi na którąś z poniższych chorób? (właściwe zaznaczyć X)

1.	Nowotwór, choroby krwi i układu chłonnego		TAK		NIE
2.	Choroby układu nerwowego: ośrodkowego, obwodowego i narządów zmysłowych		TAK		NIE
3.	Choroby psychiczne: schizofrenia, stany paranoidalne, psychozy, nerwice		TAK		NIE
4.	Nadciśnienie, choroby wieńcowe, niewydolność serca, gorączka reumatyczna, choroby żył i inne choroby układu krążenia		TAK		NIE
5.	Astma oskrzelowa, gruźlica, inne choroby płuc		TAK		NIE
6.	Choroby wrzodowe układu pokarmowego		TAK		NIE
7.	Przepukliny, choroby wątroby i dróg żółciowych lub inne choroby układu pokarmowego		TAK		NIE
8.	Choroby nerek, gruczołu sterczowego lub inne choroby układu moczowo-płciowego		TAK		NIE
9.	Złamania, reumatoidalne zapalenia stawów, choroby zwyrodnieniowe układu kostnego lub inne schorzenia kości, mięśni i stawów		TAK		NIE
10.	Schorzenia tarczycy, cukrzyca, dna moczanowa lub inne schorzenia metaboliczne i hormonalne		TAK		NIE
11.	Choroby laryngologiczne		TAK		NIE
12.	Alergie (np. pokarmowe, skórne)		TAK		NIE
13.	Choroby skóry		TAK		NIE
14.	Czy dziecko cierpi na inne choroby, nie wymienione powyżej? Inne: jeżeli tak, to jakie:				
15.	Czy dziecko przyjmuje jakieś leki? Jeśli tak, proszę podać jakie i na jakie schorzenia?				
16.	Czy w okresie ostatnich 6 m-cy dziecko było hospitalizowane? Jeżeli tak, to z jakiej przyczyny?				

Zaświadczam, że zgodnie z załączonym wywiadem nie ma przeciwwskazań do udziału w rejsie morskim na żagłowcu lub jachcie.

.....
Data

.....
podpis lekarza rodzinnego