**REGULAMIN OBOZU LETNIA SZKOŁA AIKIDO dla DZIECI I MŁODZIEŻY**

organizowanego przez

Fundację KAGI oraz Centrum Aikido Aikikai w Warszawie:

1. Regulamin niniejszy porządkuje obowiązki uczestników obozu Letniej Szkoły Aikido w Jakubowie w terminie 27.06. – 06.07.2015 dla grup dziecięcych i młodzieżowych.
2. Organizatorami obozu są Fundacja KAGI oraz Centrum Aikido Aikikai w Warszawie z siedzibą przy ul. Pruszkowskiej 13.
3. Uczestnikami obozu, zwanymi dalej uczestnikami, mogą być jedynie osoby wskazane przez Organizatora.
4. Obóz rozpoczyna się w dniu 27.06.2015 i kończy w dniu 06.07.2015.
5. Opiekun prawny uczestnika przed rozpoczęciem obozu ma obowiązek zgłosić Organizatorowi wcześniejsze zakończenie pobytu na obozie.
6. W trakcie trwania obozu, uczestnik zobowiązany jest do stosowania się do wskazówek Organizatora, osoby wyznaczonej jako kierownik obozu (Sensei), oraz osób wskazanych jako kadra obozowa (wychowawcy – Sempai, wychowawcy wspomagający, animatorzy).
7. Uczestnik obozu zobowiązuje się przestrzegać regulaminu oraz harmonogramu zajęć.
8. Wszystkie zajęcia sportowe związane z treningami Aikido są obowiązkowe.
9. Nieodpowiednie zachowanie uczestnika w trakcie obozu, w szczególności niestosowanie się do poleceń osób wymienionych w pkt. 6, w tym:
    - spożycie alkoholu, środków odurzających, palenie tytoniu (bądź inne zachowania nieetyczne)
    - zachowanie stwarzające zagrożenie zdrowia i bezpieczeństwa własnego bądź innych uczestników
    - posiadanie przedmiotów łatwopalnych, niebezpiecznych, ostrych (np. noży), materiałów pirotechnicznych i innych zagrażających bezpieczeństwu uczestników.
    - używanie wulgarnego słownictwa, przemocy fizycznej lub psychicznej wobec innych.
    - samowolna kąpiel, kąpiel poza wyznaczonym kąpieliskiem bez nadzoru. (szczegółowo kwestie kąpieli reguluje Regulamin Kąpieliska.)
    - przebywanie bez uzasadnienia zgłoszonego wychowawcy w innych pokojach między godziną 22.00 a 6.00 rano stanowią podstawę do zastosowania następujących środków dyscyplinujących:

    a) powiadomienie Opiekunów uczestnika o jego zachowaniu
    b) wydalenie z obozu na koszt Opiekunów
10. Zabrania się także zakłócania ciszy nocnej, opuszczania terenu ośrodka bez zezwolenia, posiadania telefonów komórkowych, oraz wszelkiego rodzaju sprzętu elektronicznego (z wyłączeniem aparatu fotograficznego. Przez aparat rozumiemy urządzenie służące wyłącznie do robienia zdjęć.
11. Kontakt telefoniczny z uczestnikami możliwy jest codziennie w godzinach wyznaczonych przez organizatora.
12. O zastosowaniu środka dyscyplinującego, o którym mowa w pkt. 9 a , b oraz rodzaju kary za naruszenia regulaminu, decyduje Kierownik obozu.

13. Uczestnik obozu zobowiązany jest do czynnego udziału w zajęciach programowych obozu o ile nie istnieją po temu znaczące przeszkody.
14. Opiekun przekazuje Organizatorowi wypełnioną kartę obozową wraz z podpisanym regulaminem oraz książeczkę zdrowia. W przypadku przyjmowania przez dziecko leków, Opiekun przekazuje wychowawcy grupy leki wraz z informacją o ich stosowaniu, jednocześnie wyrażając zgodę na kontrolowanie przyjmowania leków oraz podawanie ich w razie nagłej konieczności wg wskazań Opiekuna.
15. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za mienie uczestnika pozostawione bez opieki w obiekcie, w którym organizowany jest obóz.
16. Za szkody wyrządzone w ośrodku przez dzieci odpowiadają materialnie Rodzice/Opiekunowie prawni.
17. Organizator zawiera umowę ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków uczestników w trakcie obozu. Uczestnik na żądanie zgłoszone wobec Organizatora może zapoznać się z zakresem ubezpieczenia.

Zapoznałam /-em się z regulaminem

……..

Podpis Opiekuna/Rodzica

---

**Zgoda na podawanie leków**

Wyrażam zgodę na podawania leków mojemu dziecku…… przez kadrę obozu podczas wypoczynku na obozie organizowanym przez Centrum Aikido Aikikai w Warszawie i Fundację KAGI w dniach 27.06 -06.07.2015.

W sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia dziecka upoważniam wychowawcę lub kierownika obozu do podejmowania decyzji w sprawie podjęcia leczenia szpitalnego, zabiegów diagnostycznych, operacji, czy też podawania leków.

…….

Podpis Opiekuna/Rodzica