# **KOMUNIKAT ORGANIZACYJNYXVI Zimowego Obozu Szkoleniowego i Turnieju Szachowego „Młode Talenty”**

#  **Łagów, 17 – 25.02.2018**

**I. Cel imprezy:**

zimowy wypoczynek dzieci i młodzieży, zgłoszony do Kuratorium Oświaty woj. Lubuskiego

nauka gry w szachy dla początkujących i zaawansowanych

podwyższanie kwalifikacji szachowych i popularyzacja dyscypliny

**II. Organizatorzy:**

Agencja 64 PLUS [**www.agencja64.pl**](http://www.agencja64.pl)

KSZ „STILON” Gorzów Wlkp**.** [**www.kszstilon.pl**](http://www.kszstilon.pl)

UKS EL-TUR SP3 Bogatynia [**www.szachy-bogatynia.pl**](http://www.szachy-bogatynia.pl)

**III. Termin:**

17 – 25.02.2018.
Przyjazd w dniu 17.02 po godz. 15:00 (wyżywienie od kolacji 17.02 - do obiadu w dniu 25.02.2018)

***Odbiór dzieci 25.02 do godziny 13:00.***

**IV. Miejsce:**

zakwaterowanie i wyżywienie uczestników obozu w Ośrodku Wypoczynkowym „DEFKA” ([www.defka.com.pl](http://www.defka.com.pl)) w Łagowie, ul. Chrobrego 13.

**V. Warunki uczestnictwa:**

wpłata **300 zł.** zadatku (lub całej kwoty) na konto organizatora (pkt. VIII) do dn. **10.02.2018**. W przypadku rezygnacji z obozu, zadatek nie podlega zwrotowi. Pisemne potwierdzenie udziału zawodnika prosimy przesyłać na załączonej karcie kwalifikacyjnej drogą elektroniczną do dnia 10.02.2018 na adres:

**Andrzej Modzelan:** tel.606-921-188, e-mail: **anmodz@gmail.com**

oryginał, podpisany przez prawnego opiekuna dziecka, należy dostarczyć w dniu przyjazdu,
**VI. Charakterystyka zajęć:**

w ramach obozu odbędzie się szkolenie w grupach liczących 10-14 osób;
zajęcia będą prowadzone przez 3 godziny dziennie przez doświadczonych trenerów szachowych (m.in. Andrzej Modzelan, Aleksander Czerwoński, Grzegorz Murawski, Waldemar Gałażewski – dla zaawansowanych tematem głównym będą struktury z pionem izolowanym. Grupy będą tworzone z zawodników o zbliżonym poziomie umiejętności szachowych, z uwzględnieniem wieku; wszyscy uczestnicy akcji zagrają w turniejach klasyfikacyjnych.

**VII. Program dnia:**

07:30 - 08:00 Pobudka
08:00 - 08:30 Śniadanie
08:30 – 09:00 Porządki w pokojach

09:00 - 12:30 Zajęcia w grupach i rundy dla najmłodszych

13:00 - 13:30 Obiad

13:30 – 14:00 Dzwonimy do rodziców
14:00 – 16:00 Czas wolny

16:00 – 18:00 Runda we wszystkich grupach

18:00 – 18:30 Kolacja

18:30 – 19:30 Samodzielna analiza rozegranych partii (pomoc trenerów)

19:30 – 21:30 Gry i zabawy świetlicowe (bilard, filmy DVD, tenis stołowy)

22:00 – 07:00 Cisza nocna

**VIII. Finansowanie:**

Koszt całkowity obozu - **900 zł.** można opłacić na miejscu lub przelewem na konto: AGENCJA 64 PLUS, ul. Chrobrego 20A/8, 66-400 Gorzów Wlkp. Idea Bank SA, nr 03 1950 0001 2006 0002 2547 0001.

Warunkiem potwierdzenia rezerwacji jest wpłata zaliczki.

**IX. Koszt imprezy obejmuje:**

**zakwaterowanie i wyżywienie (3 posiłki + podwieczorek: m.in. ciasta własnego wypieku, owoce, budyń, kisiel)**

**szkolenie szachowe i opiekę pedagogiczno - wychowawczą**

**udział w turnieju klasyfikacyjnym, (opłatę rankingową PZSzach. pokrywa organizator)**

**opiekę medyczną (pielęgniarka)**

**wycieczkę do Zamku Joanitów z XIV w. z przewodnikiem**

**korzystanie z sali gimnastycznej w pobliskiej szkole podstawowej**

**X. Uwagi końcowe:**

wszyscy uczestnicy obozu, którzy pozytywnie zaliczą egzamin sprawdzający, otrzymają certyfikat ukończenia szkolenia i upominki, a zwycięzcy turniejów puchary, dyplomy i nagrody rzeczowe;

za zdolność zawodnika do startu, stan zdrowia oraz jego ubezpieczenie odpowiada jednostka delegująca;

uczestnik obozu powinien być zaopatrzony w legitymację szkolną, przybory do pisania, zeszyt oraz strój i obuwie sportowe

koszt imprezy nie obejmuje transportu – będzie organizowany transport zbiorowy z Bogatyni i Gorzowa Wlkp.;

korzystanie z telefonów komórkowych wyłącznie w czasie przewidzianym, tj. 13.30 – 14.00

organizator zastrzega sobie prawo do ostatecznej interpretacji i ewentualnych zmian w komunikacie.

|  |  |
| --- | --- |
| Agencja 64 PLUSul. Chrobrego 20A/866-400 Gorzów Wlkp.tel. 607-806-152 | KARTA KWALIFIKACYJNA |
| **SZACHOWY OBÓZ SZKOLENIOWY – OŚRODEK WYPOCZYNKOWY „DEFKA” W ŁAGOWIE** |

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU**

1. Forma wypoczynku1)

 obóz szachowy

2. Termin wypoczynku **17 – 25.02.2018**

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku **OW DEFKA, 66-220 Łagów, ul. Chrobrego 13**

 (miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

1. Imię (imiona) i nazwisko

……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………...……….……

2. Imiona i nazwiska rodziców

…………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………..…….……

3. Data i miejsce urodzenia……………………………………………………………………….. Kategoria szachowa...……….…….

4. Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..………

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców)

…………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………….……..……

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA**

 **WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Uczestnik przebywał w **OW DEFKA, 66-220 Łagów, ul. Chrobrego 13**

od dnia **17.02.2018** do dnia **25.02.2018**

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

 (data) (podpis kierownika wypoczynku)

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

 **W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

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

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE**

**UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

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

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

 (miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

–––––––––––––––

1) Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.

2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o

 potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia

 niedostosowaniem społecznym

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie

 (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich

 dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

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

 o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z

 aktualnym wpisem szczepień):

 tężec ………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………..….

 błonica ………………………………………………………………………………………………….…………………………………..…………………..

 dur …………………………………………………………………………………………………….…….……………………………………………….……

 inne ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………..

 oraz numer PESEL uczestnika wypoczynku………………………………………………………………………………………….

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)**

**STWIERDZAM, ŻE ZAPOZNAŁAM(ŁEM) SIĘ Z POWYŻSZYMI PUNKTAMI I DOKONAŁAM(ŁEM) ŚWIADOMEGO WYBORU ORAZ PODAŁAM(ŁEM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO POKRYCIA PRZYJĘTYCH POWYŻEJ ZOBOWIĄZAŃ, W TYM EWENTUALNYCH KOSZTÓW ZAKUPU LEKÓW** **DLA MOJEGO DZIECKA**.

Po zapoznaniu się z programem imprezy, zakresem usług i świadczeń oraz cen i ogólnymi warunkami uczestnictwa, zgłaszam udział dziecka w placówce wypoczynku w miejscu i terminie podanym powyżej. Wyrażam dobrowolnie zgodę na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych firmy. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883).

**VII.ZAMÓWIENIA I POZOSTAŁE INFORMACJE**

Oświadczam:

 rezygnuję z wystawienia faktury zamawiam wystawienie faktury

Proszę o wystawienie faktury dla:

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

(dokładna nazwa nabywcy, adres: kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lok., NIP)

Upoważniam do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy. Uwaga ! Faktury mogą być wystawiane

jedynie do 7 dnia od zakończenia turnusu (obozu).

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

 (data) (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

**VII. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA**

 **WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

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

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

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

 (data) (podpis organizatora wypoczynku)