**BIAŁA SZKOŁA**

**Cena**: **700,00 zł**

**NAUKA I DOSKONALENIE JAZDY NA NARTACH I SNOWBOARDZIE**

 **(zaliczka 200 zł płatna do końca grudnia)**

**Korbielów** –miejscowość położona w Beskidzie Żywieckim u podnóża góry Pilsko (1557m n.p.m.)

**Termin**: ***25.02. - 01.03.2019r .***

**Zakwaterowanie**: Ośrodek Wczasowy „PILSKO” ul. Leśna 2, **Korbielów**[www.hotel-pilsko.com.pl](http://www.hotel-pilsko.com.pl/) dysponuje pokojami 3 osobowymi z pełnym węzłem sanitarnym, wyżywienie 3 razy dziennie.

**Program**:nauka lub doskonalenie jazdy na nartach i snowboardzie z instruktorami (w Korbielowie i na Słowacji)przez 5 dni, po południu zajęcia lekcyjne, wieczorami gry i zabawy świetlicowe, dyskoteka.

**Zapewniamy sprzęt narciarski – GRATIS ,**(sprzęt snowboardowy we własnym zakresie).

**Cena obejmuje:** zakwaterowanie, wyżywienie, , transport. szkolenie narciarskie, ubezpieczenie narciarskie w kraju i zagranicą NW

**Cena nie obejmuje opłat za wyciągi narciarskie*.***Koszt wyciągów uzależniony jest od stopnia zaawansowania jazdy na nartach: osoby jeżdżące ok. **50**,- zł dziennie, początkujące ok **30**,- zł / dzień.

**Obowiązek posiadania przez dziecko paszportu lub dowodu osobistego.**

Wpłaty przyjmują:

**Agnieszka Bryś (tel. 600 835 940); Janusz Bryś (tel. 660 756 964)**

……………………………………………………………………………………………………….(zgodę odciąć i oddać organizatorowi)

**ZGODA RODZICA**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……………………………………………...............

ucznia kl. ………….. Szkoły Podstawowej nr 10 w Nysie w wycieczcedo Korbielowa w terminie

25.02-01.03.2019. Jednocześnie zobowiązuję się do:

- zapewnienia bezpieczeństwa mojemu dziecku w drodze pomiędzy miejscem zbiórki a domem,

- pokrycia ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki,

- zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka z wycieczki w przypadku nieprzestrzegania przez nie obowiązujących zasad i w przypadku niestosowania się do poleceń opiekunów.

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na podejmowanie decyzji, związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania wycieczki. Jednocześnie stwierdzam, iż nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce, której program i regulamin poznałem.

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 10 w Nysie, ul. 11 listopada 6, 48-303 Nysa moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka.

Dane osobowe są zbierane *w celu zorganizowania wycieczki szkolnej.*

**……………………….. ……………………………………**

(miejscowość i data )  **(**podpis rodzica lub opiekuna dziecka)

**Danedziecka:**

adres zamieszkania:……………………………………………………………..

**Pesel: ……………………data ur.……………..nr paszportu lub dowodu**:………………………..

**tel. dziecka** : ……………………  **tel. rodzica (opiekuna**)…………………………

wzrost/waga/rozmiar buta (gdy dziecko nie ma sprzętu):………………………………………..

**Stopień zaawansowania dziecka i wybór sprzętu** (właściwe podkreśl);

jeżdżące , niejeżdżące , narciarz, snowboardzista

**(dane do faktury proszę napisać na odwrocie zgody)**