



SUMMER SPORT ACTIVITIES CAMP 2017

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΧΩΡΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ: ΚΤΗΜΑ "ΚΛΕΤΣΑ"

Συμπληρώστε και αποστείλατε στο e-mail: info@ktima-kletsa.gr

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: 22650 91800-1 – 6936921638-9

(Οι πληροφορίες που μας δίνετε είναι εμπιστευτικές και χρησιμοποιούνται μόνο από τον υπεύθυνο του Camp)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΟΔΟΣ/ ΑΡΙΘ.):	
Τ. Κ./ΠΟΛΗ:	
Στοιχεία γονέων: Μητέρα: _____ Πατέρας: _____ Τηλ. Οικίας: _____ Email πατέρα: _____ Fax: _____ Email μητέρας: _____ Τηλέφωνο Πατέρα (σταθερό-κινητό): _____ Τηλέφωνο Μητέρας(σταθερό-κινητό): _____	
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ (Παρακαλούμε να μας αναφέρετε ότι θεωρείτε σημαντικό να γνωρίζουμε για το παιδί σας πχ. νυχτερινή ενούρηση, διαταραχές ύπνου κ. ά.)	
ΦΑΡΜΑΚΑ, ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ:	
ΕΙΔΙΚΗ ΔΙΑΙΤΑ:	
ΕΙΝΑΙ Η ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΙ ΣΕ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ;	
ΕΡΧΕΤΑΙ ΜΑΖΙ ΜΕ ΚΑΠΟΙΟΥΣ ΦΙΛΟΥΣ-ΕΣ; ΠΟΙΟΥΣ –ΠΟΙΕΣ;	
ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ ΤΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ ΚΑΙ ΤΙΣ ΑΣΧΟΛΙΕΣ ΤΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ ΚΑΤΑ ΤΟΝ ΕΛΕΥΘΕΡΟ ΧΡΟΝΟ ΤΟΥ/ΤΗΣ:	
ΑΠΟ ΠΟΥ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΘΗΚΑΤΕ ΓΙΑ ΤΟ CAMP;	

Υπογραφή γονέα/ κηδεμόνα: _____ Ημερομηνία: _____
(ΕΧΩ ΔΙΑΒΑΣΕΙ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ)

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 2 - 15 ΙΟΥΛΙΟΥ 2017

Απαραίτητος Εξοπλισμός για την προσέλευση στο camp:

1. Υπεύθυνη δήλωση συμμετοχής
2. Πιστοποιητικό υγείας από γιατρό που επιτρέπει τη συμμετοχή του παιδιού σε αθλητικές δραστηριότητες,
3. φωτοτυπία της σελίδας των εμβολίων του βιβλιαρίου υγείας
4. Αριθμό ΑΜΚΑ

(τα 1,2,3,4 πρέπει να παραδοθούν στον Υπεύθυνο του CAMP μετά την άφιξη στο χώρο του CAMP.)

5. Σεντόνια (2)- Πετσέτες (προσώπου & μπάνιου) - ατομικό και αθλητικό ρουχισμό (Κοντά και μακριά παντελόνια - Αθλητική φόρμα - Εσώρουχα - Κάλτσες βαμβακερές κοντές – Πιζάμες - Μπλουζάκια Μακό- Μαγιό) - Παπούτσια αθλητικά (2 ζευγάρια) - Σαγιονάρες - Καπέλο - Γυαλιά ηλίου - Παγούρι 1 λίτρου με ασφαλές κούμπωμα - Φακός με εφεδρική μπαταρία – sleeping bag - Είδη ατομικής υγιεινής - Αντηλιακή κρέμα και προστατευτική κρέμα για τα χείλη – Αντικουνουπικό - Μπλοκ σημειώσεων και μολύβια - Σακούλες για τα άπλυτα. Μπορούν να έχουν μαζί τους με δική τους ευθύνη: Φωτογραφική μηχανή - Μουσικά Όργανα - Βιβλία - Είδη ζωγραφικής. Καλό είναι να μαρκάρετε τα ρούχα του παιδιού σας ή τα αντικείμενα αξίας του ώστε να αποφεύγονται σημαντικές απώλειες.

ΠΑΡΑΚΛΗΣΗ: ΜΗΝ ΔΙΝΕΤΕ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΣΑΣ ΚΙΝΗΤΑ ΤΗΛΕΦΩΝΑ, TABLETS, και άλλες ηλεκτρονικές συσκευές.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ : (1)	Διεύθυνση ΚΤΗΜΑΤΟΣ «ΚΛΕΤΣΑ»								
Ο – Η Ονομα (Γονέα):				Επώνυμο (Γονέα):					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα (Γονέα):									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας (Γονέα):									
Ημερομηνία γέννησης (Γονέα): (2)									
Τόπος Γέννησης (Γονέα):									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας (Γονέα):				Τηλέφωνα σταθερά:				
				Τηλέφωνα κινητά:				
Τόπος Κατοικίας :			Οδός :			Αριθ. :		Τ. Κ.	
Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax) :				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email) :					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 δηλώνω ότι :

α) Επιτρέπω στο παιδί μου....., να συμμετάσχει στο SUMMER SPORTS CAMP ACTIVITIES 2017 στο ΚΤΗΜΑ «ΚΛΕΤΣΑ», που θα πραγματοποιηθεί στην Γραβιά Φωκίδας από τις 02 / 7 / 2017 έως και τις 15 / 7 / 2017.

β) Έλαβα γνώση των οδηγιών-κανόνων συμμετοχής που αναγράφονται στην επόμενη σελίδα της υπεύθυνης δήλωσης και υμφωνώ με αυτούς⁽⁴⁾.

γ) Θέλω το παιδί μου να συμμετάσχει σε δραστηριότητες της πισίνας ΟΧΙ ΝΑΙ . Αν ΝΑΙ τότε βεβαιώνω την καλή γνώση κολύμβησης του παιδιού μου ΟΧΙ ΝΑΙ

δ) Συμπληρώνω υπεύθυνα το κάτωθι ιατρικό δελτίο για τ... παραπάνω παιδί : Πρόβλημα υγείας (αλλεργίας, αναπνευστικό, άλλο πρόβλημα: ΟΧΙ ΝΑΙ . Αν ΝΑΙ, αναφέρεται το πρόβλημα:

Στο παραπάνω συμπληρωμένο «ιατρικό δελτίο», τυχόν παραλήψεις μου, δεν έχει ευθύνη το ΚΤΗΜΑ «ΚΛΕΤΣΑ», ούτε οι παιδαγωγοί και προπονητές του, αλλά εγώ ίδι.....

Ημερομηνία / / 20.....
Ο – Η Δηλ.....

(Ονοματεπώνυμο-Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) « Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Οι οδηγίες-κανόνες συμμετοχής των συμμετεχόντων στο SUMMER SPORTS CAMP ACTIVITIES 2017 στο ΚΤΗΜΑ «ΚΛΕΤΣΑ», που θα πραγματοποιηθεί στην Γραβιά Φωκίδας από 02 / 7 / 2017 έως και 15 / 7 / 2017 περιέχονται στην πίσω σελίδα της υπεύθυνης δήλωσης και διανέμεται μαζί με το πληροφοριακό σημείωμα.

ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ SUMMER SPORTS CAMP ACTIVITIES 2017

1. Το SUMMER SPORTS CAMP ACTIVITIES 2017 στο ΚΤΗΜΑ «ΚΛΕΤΣΑ», θα διεξαχθεί στη Γραβιά Φωκίδας από τις 02/7/2017 έως και τις 15/7/2017. Καθένας μπορεί να πάρει μέρος σε δραστηριότητες στο παραπάνω CAMP με μόνη προϋπόθεση την ψυχική και σωματική υγεία, τη διάθεση για συνεργασία με τους άλλους συμμετέχοντες και την τήρηση των οδηγιών και εντολών των εκπαιδευτών. Παρά την τήρηση αυστηρών κανόνων ασφαλείας, τη χρήση του αρτιότερου εξοπλισμού και την επιλογή των ασφαλέστερων διαδρομών, οι δραστηριότητες στη φύση περιέχουν τον κίνδυνο ατυχήματος και η συμμετοχή σε αυτές προϋποθέτει την επίγνωση και αποδοχή του κινδύνου αυτού. Για το λόγο αυτό, τα παιδιά είναι υποχρεωμένα να συμμορφώνονται προς τις υποδείξεις των εκπαιδευτών - προπονητών του συλλόγου σε ότι αφορά την εκτέλεση του προγράμματος και τις διάφορες δραστηριότητες. Σε περίπτωση που κάποιο παιδί αρνηθεί να υπακούσει στις οδηγίες των εκπαιδευτών, ο Υπεύθυνος του CAMP έχει το δικαίωμα να το αποβάλλει. Το ΚΤΗΜΑ «ΚΛΕΤΣΑ» σαν διοργανωτής έχει την υποχρέωση να παρέχει τον πιο άρτιο και ασφαλή εξοπλισμό, έμπειρους και εκπαιδευμένους εκπαιδευτές-γυμναστές-προπονητές που τηρούν τους κανόνες ασφαλείας που έχει ορίσει το ΚΤΗΜΑ «ΚΛΕΤΣΑ» στο CAMP και η ευθύνη της περιορίζεται μόνο σε αυτά.

2. Κρατήσεις -προκαταβολές – ακυρώσεις – ιατρική βεβαίωση: Για να είναι έγκυρη οποιαδήποτε κράτηση θέσης, πρέπει να υπογραφεί η σχετική δήλωση συμμετοχής και να συνοδεύεται από την προκαταβολή του 50% του κόστους του προγράμματος που θα επιλέξει. Η κατάθεση του κόστους γίνεται στον υπεύθυνο του προγράμματος σε τραπεζικό λογαριασμό της τράπεζας **Alpha Bank**

(IBAN:GR5001402420242002002001449) και σημαίνει ότι ο καταθέτης είναι πλήρως ενημερωμένος για το πρόγραμμα και αποδέχεται τους γενικούς όρους συμμετοχής. Μετά την κατάθεση του κόστους (στην απόδειξη κατάθεσης να αναγράφεται υποχρεωτικά το ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΙ) πρέπει να επικοινωνήσετε με το τηλέφωνο επικοινωνίας που σας έχει δοθεί για την επιβεβαίωση της. Οποιαδήποτε έξοδα κατάθεσης βαρύνουν τον καταθέτη. Σε περίπτωση ακύρωσης για οποιοδήποτε λόγο, ισχύουν τα εξής:

α) Δεκα (10) ημέρες πριν από την αναχώρηση: επιστροφή ολόκληρου του κόστους.

β) Ακύρωση μέχρι πέντε (5) ημέρες πριν από την έναρξη του προγράμματος: παρακράτηση όλου του κόστους.

γ) Μη εμφάνιση στο πρόγραμμα: παρακράτηση όλου του ποσού συμμετοχής.

δ) Αν κάποιο παιδί αποχωρήσει για προσωπικούς λόγους από το κέντρο, δεν επιστρέφεται το ποσό συμμετοχής ή μέρος αυτού. Η συμμετοχή των παιδιών, συνοδεύεται από την υπεύθυνη δήλωση συμμετοχής από τους γονείς ή δηλωμένων κηδεμόνων και μόνον αυτών, που μεταξύ άλλων θα επιβεβαιώνει την καλή υγεία τους. Οι δραστηριότητες που περιλαμβάνονται στο πρόγραμμα είναι κυρίως ποδόσφαιρο, beach volley, green volley, badminton, handball, beach soccer δραστηριότητες πισίνας, διάφορες άλλες δραστηριότητες στο χώρο του CAMP, περίπατοι στην φύση κ.ά. είναι αποδεκτές από τους γονείς και τα παιδιά, εκτός αν

δοθεί γραπτά διαφορετική ενημέρωση από τους γονείς. Για το λόγο αυτό, τα παιδιά είναι υποχρεωμένα να συμμορφώνονται προς τις υποδείξεις των προπονητών σε ότι αφορά την εκτέλεση του προγράμματος και τις διάφορες δραστηριότητες. Σε περίπτωση που κάποιο παιδί αρνηθεί να υπακούσει στις οδηγίες των προπονητών, ο προπονητής έχει το δικαίωμα να το αποβάλλει από την δραστηριότητα. Παιδιά με χρόνια προβλήματα όπως: διαταραχή σακχάρων (σακχαρώδης διαβήτης), αναπνευστικά προβλήματα (άσθμα), προβλήματα συμπεριφοράς, αλλεργίες και προβλήματα νευρολογικά (επιληψίες) είναι ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ να

ενημερώσουν την γραμματεία του Κτήματος **ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥΣ** δια μέσου του συμπληρωμένου «ιατρικού δελτίου» της υπεύθυνης δήλωσης του γονέα. Αν κάποιο παιδί έχει περάσει πρόσφατα κάποια λοίμωξη, ή κάνει κάποια φαρμακευτική αγωγή για χρόνια ή οξεία περιστατικά, να το αναφέρει ο γονέας και εάν κρίνεται αναγκαία η αποχώρηση του παιδιού από την αποστολή, οι γονείς υποχρεούνται να συμμορφωθούν με την απόφαση των διοργανωτών. **ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ** η μεταφορά και χρήση ηλεκτρονικών

παιχνιδιών, note-books, κοσμημάτων κ.τ.λ. Τα κινητά τηλέφωνα επιτρέπονται με ευθύνη των γονέων και των ιδίων των παιδιών. Οι συνοδοί δεν ευθύνονται για τυχόν απώλεια προσωπικών αντικειμένων, χρημάτων, κινητών τηλεφώνων, κ. ά.

3. Απαραίτητος Εξοπλισμός για την προσέλευση στο CAMP:

a. Υπεύθυνη δήλωση συμμετοχής

b. Πιστοποιητικό υγείας από γιατρό που επιτρέπει τη συμμετοχή του παιδιού σε αθλητικές δραστηριότητες και ιδιαίτερα σε πισίνα.

- c. Φωτοτυπία της σελίδας των εμβολίων του βιβλιαρίου υγείας (κυρίως ηπατίτιδας)
- d. Αριθμό ΑΜΚΑ παιδιού (τα 1,2,3,4 πρέπει να παραδοθούν στον Υπεύθυνο του Camp μετά την άφιξη στο CAMP.)
- e. Σεντόνια (2) - Πετσέτες (προσώπου & μπάνιου) - ατομικό και αθλητικό ρουχισμό (Κοντά και μακριά παντελόνια - Αθλητική φόρμα - Εσώρουχα - Κάλτσες βαμβακερές κοντές – Πιζάμες - Μπλουζάκια Μακό-Μαγιό) - Παπούτσια αθλητικά (2 ζευγάρια) - Σαγιονάρες - Καπέλο - Γυαλιά ηλίου - Παγούρι 1 λίτρου με ασφαλές κούμπωμα – sleeping bag - Φακός με εφεδρική μπαταρία - Είδη ατομικής υγιεινής - Αντηλιακή κρέμα και προστατευτική κρέμα για τα χείλη – Αντικουνουπικό - Μπλοκ σημειώσεων και μολύβια - Σακούλες για τα άπλυτα. Μπορούν να έχουν μαζί τους με δική τους ευθύνη: Φωτογραφική μηχανή - Μουσικά Όργανα - Βιβλία - Είδη ζωγραφικής. Καλό είναι να μαρκάρετε τα ρούχα του παιδιού σας ή τα αντικείμενα αξίας του ώστε να αποφεύγονται σημαντικές απώλειες.

Μετακίνηση: Οι μετακινήσεις από και προς το ΚΤΗΜΑ «ΚΛΕΤΣΑ» γίνονται με έξοδα του υπεύθυνου γονέα ή κηδεμόνα και δικό του μέσο. Η ώρα άφιξης στο χώρο του CAMP είναι 6:00 μ. μ. της Κυριακής και η ώρα αναχώρησης στις 11:30 μ. μ. περίπου. (για τυχόν αλλαγές θα δοθούν έγκαιρα οδηγίες). Η συμμετοχή έχει οριστεί σε αντίστοιχο έντυπο ανά άτομο ανά ημέρα και ανά περίοδο και συμπεριλαμβάνει για το πλήρες πακέτο για διαμονή, σίτιση, συμμετοχή στις δραστηριότητες του camp, ασφαλιστική κάλυψη.

4. Καλό είναι να μην επικοινωνείτε πολύ συχνά με τα παιδιά σας ώστε να προσαρμόζονται ευκολότερα στην ομαδική ζωή του CAMP.

5. Τηλέφωνο επικοινωνίας: 2265091800-1, 8:30-10:00 το βράδυ. ΠΡΟΤΕΙΝΟΥΜΕ ΝΑ ΜΗ ΔΙΝΕΤΕ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΣΑΣ ΚΙΝΗΤΑ ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΓΙΑΤΙ ΣΥΧΝΑ ΠΑΡΑΤΗΡΕΙΤΑΙ ΥΠΕΡΒΟΛΙΚΗ Η ΚΑΚΗ ΧΡΗΣΗ.

6. Αλλαγή προγράμματος από τους διοργανωτές: Οι διοργανωτές διατηρούν το δικαίωμα να τροποποιήσουν ή να ματαιώσουν μέρος ή όλο το το SUMMER SPORTS CAMP ACTIVITIES 2017 στο ΚΤΗΜΑ «ΚΛΕΤΣΑ», πριν από την έναρξή του για λόγους ασφαλείας ή ανώτερης βίας (φυσικές καταστροφές, ακατάλληλες καιρικές συνθήκες, απεργίες και άλλες ανωμαλίες, δεν υπάρχει ικανός αριθμός συμμετοχών κ. λ. π.). Σε περίπτωση ματαίωσης επιστρέφεται ολόκληρο το ποσό που έχει καταβληθεί και οι συμμετέχοντες δεν μπορούν να ζητήσουν άλλη αποζημίωση. Σε περίπτωση τροποποίησης, η διοργανώτρια ομάδα προτείνει ένα εναλλακτικό πρόγραμμα. Οι συμμετέχοντες αποδέχονται οποιαδήποτε αλλαγή, χωρίς καμία άλλη απαίτηση.

7. Αλλαγή του προγράμματος από τους υπεύθυνους του CAMP ή τους εκπαιδευτές:

Οι εκπαιδευτές της διοργανώτριας ομάδας έχουν υποχρέωση να πραγματοποιούν τα προγράμματα σύμφωνα με τους κανόνες της κάθε δραστηριότητας και τους όρους ασφαλείας. Γι αυτό οι εκπαιδευτές της διοργανώτριας σε συνεργασία με τον Υπεύθυνο του κέντρου έχουν το δικαίωμα να τροποποιήσουν ένα πρόγραμμα που βρίσκεται σε εξέλιξη και να εφαρμόσουν ένα εναλλακτικό σχέδιο. Ακόμη οι εκπαιδευτές της διοργανώτριας ομάδας έχουν το δικαίωμα να μην επιτρέψουν σε κάποιον από τους συμμετέχοντες να πάρει μέρος σε κάποια δραστηριότητα ή σε περισσότερες, εάν με τη συμπεριφορά του θέτει σε κίνδυνο τον εαυτό του ή την ομάδα, χωρίς αυτό να δημιουργεί αιτία αποζημίωσης.

8. Ασφάλιση: Η ασφάλεια αστικής ευθύνης περιλαμβάνεται σε όλα τα προγράμματα της διοργανώτριας ομάδας. Το ασφαλιστήριο συμβόλαιο είναι στη διάθεση του κάθε ενδιαφερόμενου και μπορεί να σταλεί με fax ή e-mail. Εξαιρούνται από την ασφάλιση οι απώλειες ή φθορές προσωπικών ειδών (αντικειμένων ή ρούχων). Τυχόν ζημιές που θα προξενηθούν στις εγκαταστάσεις ή τον εξοπλισμό, θα επιβαρύνουν τους υπαίτιους.

9. Οι παραπάνω οδηγίες – κανόνες αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της υπεύθυνης δήλωσης (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986, όπως επισημαίνεται στην υποσημείωση(4) της 2ης παραγράφου.

Για όλα τα παραπάνω δηλώνω ότι συμφωνώ και υπογράφω.

ο/η Δηλ.....

...../...../2017

.....
(ονοματεπώνυμο-υπογραφή)