

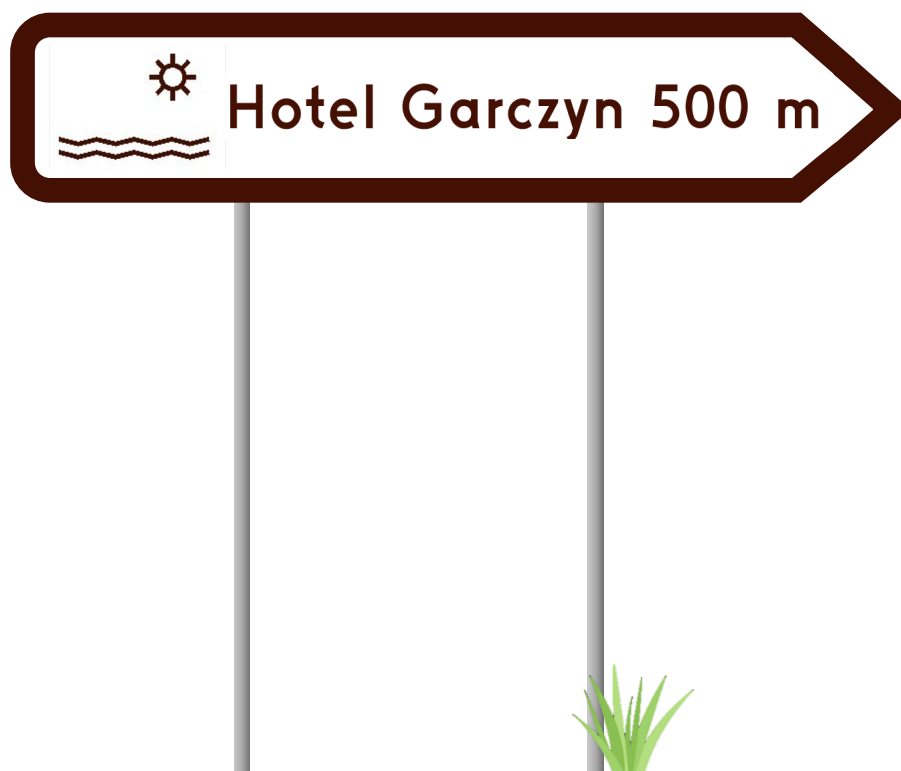


GARCZYN 2024

INFORMATOR PRZEDWYJAZDOWY

TURNUS I

23.06.2024 – 06.07.2024



...czyli wszystko, co drogi rodzicu musisz wiedzieć
przed wysłaniem dziecka (bądź siebie) na obóz z nami

SPIS TREŚCI

3

TROCHĘ O NAS

4

HOTEL GARCZYN

5

6

ORGANIZACJA
WYJAZDÓW

7

TRANSPORT ROWERÓW

8

KANAŁY KOMUNIKACJI

9

PLAN PIERWSZEGO DNIA

10

11



CHECK-LISTA EKWIPUNKU



DODATKOWO: KARTA KWALIFIKACYJNA
UCZESTNIKA, ZGODY RODZICÓW, INFORMACJE
KLESZCZOWE

Kadra VIS Sport składa się z wielu barwnych i nietuzinkowych osobowości. W naszych szeregach mamy studentów i wykładowców Akademi Wychowania Fizycznego, byłych wychowanków klubu, którzy po osiągnięciu pełnoletności nie chcieli rozstać się z obozami oraz przede wszystkim grupę starannie wyselekcjonowanych profesjonalistów w swoich dziedzinach.



Ekipa VIS na festiwalu sportu Wannado - AWF Katowice

Jesteśmy wykwalifikowani i ochoczo podchodzimy do naszej pracy. Wszystko, co robimy, robimy z pasji do sportu. Większość z nas nie może się doczekać wyjazdów i odliczamy dni do początku wakacji przez cały rok. Zrobimy wszystko, by Wasze pociechy w bezpiecznej i przyjaznej atmosferze mogły zobaczyć magię obozowej współpracy i zakochać się w naturze Kaszub tak, jak my!



Hotel Garczyn

Ośrodek Wypoczynkowy Garczyn położony nad jeziorem Garczyn na Kaszubach (woj. Pomorskie), koło Kościerzyny. Na terenie ośrodka znajdują się boiska sportowe, korty tenisowe, sala ćwiczeń z matami do judo, hangar żeglarski, plaża z pomostem, kajaki, żagle, rowerki wodne, strzelnica łucznicza, sala świetlicowa, salka rehabilitacyjna i kuchnia ze stołówką.

Adres ośrodka

Hotel Garczyn

83-407 Łubiana

(nie ma ulicy / numeru)

Ośrodek jest położony w lesie, w odległości około 1,5 km od głównej drogi, co zapewnia ciszę, spokój i bezpieczne poruszanie się po lesie i ogrodzonym terenie.



ORGANIZACJA WYJAZDU

czas trwania obozu	23 czerwca – 6 lipca
wyjazd z Chorzowa	23 czerwca 7:30 (rano)
powrót do Chorzowa	6 lipca po południu

Zbiórka na wyjazd

godz. 7:00 (rano)

23 czerwca

przed wjazdem do Ośrodka Harcerskiego w Parku Śląskim w Chorzowie naprzeciwko Stadionu Śląskiego

[Link do lokalizacji miejsca zbiórki w Google Maps](#)



ORGANIZACJA WYJAZDÓW c.d.

Osoba kontaktowa w sprawie wyjazdu

Ola Żywicka

+48 601997169

Prosimy o wydrukowanie i **wypełnienie dokumentów** znajdujących się na końcu informatora. Dokumenty te, wraz z kieszonkowym powinny znaleźć się w **opisanych teczkach** w bagażach uczestników.

Aby ułatwić procedurę boardingu, rodzice i opiekunowie proszeni są o niewchodzenie do autokarów.

Jeśli dziecko źle znosi jazdę samochodem, bardzo prosimy o poinformowanie o tym fakcie opiekunów przed wejściem do autokaru (oraz jeśli uznają to Państwo za stosowne – podanie aviomarinu bądź podobnych wspomagaczy)

TRANSPORT ROWERÓW

UWAGA !!

ZMIANA DOTYCHCZASOWEGO MIEJSCA ZAŁADUNKU ROWERÓW

Rower jest niezbędnym elementem wyposażenia każdego uczestnika obozu. Jeśli zdecydowali się Państwo na skorzystanie z możliwości przewiezienia przez nas rowerów z miejsca zbiórki na obóz i z powrotem, prosimy o zapoznanie się z poniższymi wytycznymi:

- Rowery pakowane będą na pojazd ciężarowy w przeddzień wyjazdu. Bardzo prosimy o dostarczenie sprzętu w wyznaczonym przedziale czasowym – kierowca musi bowiem wyjechać o określonej godzinie.

Pakowanie rowerów

22 czerwca 17:00 – 20:00

(dzień przed wyjazdem dzieci do Garczyna)

nowa siedziba VIS Sport: **ul. Portowa 8, Gliwice**

- Prosimy pamiętać o odpowiednim **zabezpieczeniu rowerów** na czas transportu. Napęd i wrażliwe miejsca powinny być **owinięte folią bąbelkową**. Wszelkiego rodzaju liczniki, dzwonki, oświetlenie muszą zostać zdemontowane i przewożone w bagażu głównym.
- **Rower należy podpisać imieniem i nazwiskiem uczestnika (np. na kawałku taśmy malarskiej przyklejonej w widocznym miejscu do ramy)**

ODBIÓR ROWERÓW

Rowery wyruszają w drogę powrotną z Garczyna przed uczestnikami. Odbiór rowerów możliwy będzie razem z dziećmi.

KANAŁY KOMUNIKACJI

Na grupie na komunikatorze **WhatsApp** kadra obozu zamieszczać będzie bieżące informacje z życia obozowego – plany dnia, zdjęcia i filmiki z zajęć.

Prosimy o **samodzielne dołączanie** do grupy, wykorzystując poniższy link bądź skanując **kod QR**.

W przypadku wystąpienia problemów technicznych - prosimy o kontakt z naszym agentem ds. komunikacji zewnętrznej: Tanią Żywicką.



Dołącz do Grupy WhatsApp Turnus I:

<https://chat.whatsapp.com/HaswgLxqnmSFaZHKOr240g>

Telefony komórkowe uczestników

Uwaga! Telefony komórkowe uczestników obozu zostaną zdeponowane u opiekunów grup i co trzy dni wydawane będą w trakcie przerwy obiadowej w godzinach **ok. 13:30 – 15:00**.

Dni telefonowe: **25.06, 28.06, 01.07, 04.07**

PLAN PIERWSZEGO DNIA

~14:30 Przyjazd i zakwaterowanie

15:00 Obiad

15:30 – 16:00 Cisza poobiednia

16:00 Pierwszy apel popołudniowy

16:15 – 18:45 Bloki zajęć popołudniowych

19:00 Kolacja

20:00 – 21:00 Zajęcia z wychowawcą

22:00 – 7:15 Cisza nocna



CHECK-LISTA EKWIPIUNKU

Każdy uczestnik powinien mieć ze sobą na obozie następujące elementy wyposażenia:

- Opisaną imieniem i nazwiskiem teczkę zawierającą: kieszonkowe (120-200 zł) do zdeponowania u opiekuna), wypełnione i podpisane oświadczenia i zgody oraz kartę uczestnika – do znalezienia na końcu tego dokumentu)
- Rower (po przeglądzie) i kask
- Zapasowa dętka
- Zegarek (najlepiej cyfrowy) na rękę
- Latarka ręczna / czołówka
- Rakieta tenisowa (jeśli posiada)
- Krótkie spodenki sportowe
- Obuwie sportowe (2-3 pary)
- Skarpetki sportowe (dużo)
- Spodnie sportowe (polar, bawełna, 2-3 pary)
- Koszulki sportowe (dużo, minimalnie 8 szt.)
- Bluzy sportowe
- Kurtka przeciwdeszczowa (absolutnie konieczna!)
- Ręczniki (2 duże i 1 mały)

Rower typu „damka”

- absolutnie niedopuszczalny!



Ze względu na kwestie higieniczne, dorosłych uczestników prosimy o przywiezienie **własnej maty do ćwiczeń.**





- Strój kąpielowy, czepek i okulary pływackie
- Mały plecak na rower
- Maść ochronna przeciwko komarom i kleszczom / bransoletki przeciwkleszczowe
- Okulary przeciwsłoneczne
- Bidony (**podpisane**, dobrą opcją są butelki z filtrem wody)
- Czapka zimowa
- Śpiwory i karimaty** (dla starszych uczestników 2011+)
- Mile widziany przenośny i czujący się bezpiecznie w atmosferze obozowej **instrument** (np. gitara, harmonijka, ukulele, harfa)
Bardziej zaawansowany sprzęt (np. gitara basowa ze wzmacniaczem, czy keyboard – **nie żartujemy!**) przechowamy w bezpiecznym miejscu do czasu, kiedy się przyda
- Talię Magic: The Gathering (jeśli posiada)
(przewidujemy turniej z nagrodami w wybranym formacie)



UWAGA! Wszystkie wymienione wyżej rzeczy ubraniowe będą traktowane **niedobrze**, to znaczy będą moczone, zatapiane w błocie, tarzane w piasku i trawie, deptane, dziurawione, przecierane, itp.

Prosimy **nie pakować ogromnej ilości rzeczy**, ponieważ dzieci zwykle nie są w stanie wykorzystać pełnego potencjału zawartości swojej walizki, co stanowi warunki sprzyjające do powstawania stanu nieporządku w pokojach.

Wszystkie rzeczy muszą być **podpisane** bądź oznakowane w sposób umożliwiający ich identyfikację. Prosimy **pokazać dzieciom wszystkie nowo zakupione ubrania** i elementy wyposażenia.



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

I. 1.	Forma wycieczki	Obóz
I. 2.	Termin wycieczki	23.06.2024 – 06.07.2024
I. 3.	Miejsce lokalizacji wycieczki	Ośrodek wycieczkowy PSS Społem „Hotel Garczyn”, 83-407 Garczyn, Łubiana

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

II. 1.	Imię (imiona) i nazwisko uczestnika	
II. 2.	Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)	
III. 3.	Data urodzenia	
III. 4.	PESEL	
III. 5.	Adres zamieszkania	
III. 6.	Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (opiekunów)	
III. 7.	Numer telefonu rodziców	

III. 8.	Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym		
III. 9.	Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie		
III. 9a.	Przebyte choroby (proszę podać rok):	Odra	
Różyczka			
Świnka			
Szkarlatyna			
Żółtaczkę zakaźną			
Astma			
Padaczka			
COVID-19			
inne (proszę podać):			

III. 9b.	U uczestnika występowały w ostatnim roku bądź występują obecnie:	drgawki	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		utruty przytomności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		zaburzenia równowagi	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		wymioty	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		omdlenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		częste bóle głowy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		lęki nocne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		trudności w zasypianiu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		tiki	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		moczenie nocne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		częste bóle brzucha	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

		krwawienie z nosa	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		duszności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		bóle stawów	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		szybkie męczenie się	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		niedosłuch	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		jąkanie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		przewlekły kaszel	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		inne (proszę podać):		
III. 9c.	Informacje o przysposobieniu uczestnika:	dziecko jest nieśmiałe	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		dziecko ma trudności w nawiązywaniu kontaktów	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		dziecko jest nadpobudliwe	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		inne informacje o przysposobieniu uczestnika:		
III. 9d.	Uczestnik jazdę samochodem znosi:	<input type="checkbox"/> Dobrze	<input type="checkbox"/> Źle	
III. 9e.	Wszelkie pobyty uczestnika w szpitalu wraz z powodem hospitalizacji:			
III. 9f.	Poradnie specjalistyczne, w których uczestnik jest leczony przewlekłe:			
III. 9g.	Informacja o szczepieniach	Tężec		
		Błonica		

	uczestnika (proszę podać rok ostatniej przyjętej dawki):	Koronawirus	
		inne (proszę podać):	
III. 9h.	Uczulenia i alergie (w tym alergie pokarmowe uczestnika):		
III. 9i.	Przyjmowane leki (proszę podać nazwę leku, dawkowanie oraz inne istotne informacje)		
III. 9j	Inne istotne informacje o stanie zdrowia uczestnika: <i>(np. podejrzenia i obserwacje rodziców)</i>		

OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁEM(AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU MU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU NA OBOZIE. WYRAŻAM ZGODĘ NA LECZENIE SZPITALNE (OPERACYJNE) W RAZIE ZAGROŻENIA ŻYCIA DZIECKA.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)



Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie w karcie kwalifikacyjnej danych osobowych w celu przeprowadzenia przez VIS Sport bezpiecznego wycieczki z art. 6 ust. 1 lit. RODO.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych jest dostępna na naszej stronie internetowej vissport.pl.

.....
data

.....
podpis

Wyrażam zgodę na udział (*imię i nazwisko dziecka*) w zajęciach na wodzie (żeglarstwo, kajaki, SUP, rowerki wodne, itp.) na obozie sportowym VIS Sport Garczyn 2024.

.....
data

.....
podpis

******Wyrażam zgodę na udział (*imię i nazwisko dziecka*) w nocnych zajęciach survivalowych na obozie sportowym VIS Sport Garczyn 2024.

****** - dotyczy tylko roczników 2011 i starszych

.....
data

.....
podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku mojego dziecka w postaci fotografii cyfrowej przez VIS SPORT TRAVEL s.c., w tym w szczególności na potrzeby działalności prowadzonej za pośrednictwem: platform Instagram i Facebook i innych oraz strony internetowej vissport.pl

.....
data

.....
podpis

KLESZCZE

- Na początku obozu uczestnicy zostaną przeszkoleni jak unikać ukąszenia
- Kadra będzie regularnie kontrolować, czy uczestnicy stosują środki antykleszczowe
- Pod koniec dnia przypominamy uczestnikom o dokładnym obejrzeniu się w poszukiwaniu kleszczy

Po licznych konsultacjach z lekarzami oraz sanepidem w Gdańsku, zdecydowaliśmy się na ujednolicenie postępowania w przypadku wykrycia kleszcza:

- Po wykryciu kleszcz zostanie usunięty przez instruktora możliwie jak najszybciej przy pomocy pętelki
- Rodzice zostaną poinformowani o wykryciu i usunięciu kleszcza
- Miejsce ugryzienia będzie monitorowane przez kadrę w kolejnych dniach obozu
- Jeśli zajdzie podejrzenie, że kleszcz znajdował się na ciele dłużej niż 24 godziny, skontaktujemy się z lekarzem
- Jeśli po siedmiu dniach od ukąszenia pojawi się rumień – natychmiast udamy się z dzieckiem do lekarza

Po powrocie z obozu prosimy dokładnie obserwować dziecko. Zdarza się, że osłabienie bądź rumień (niekoniecznie w miejscu ugryzienia) może pojawić się po dłuższym czasie. W takim wypadku zalecamy niezwłoczny kontakt z lekarzem.

Zachęcamy również do wykonania testu na boreliozę po zakończonym sezonie letnim.

Przypominamy, że najskuteczniejszą ochroną przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu jest szczepienie.

Zapoznałem/-am się i akceptuję zasady postępowania w przypadku ukąszenia kleszcza na obozach VIS SPORT.

.....
data

.....
podpis