

NR ZGŁOSZENIA:

[30770/MAZ/L-2021]

data umieszczenia zgłoszenia w bazie wypoczynku:
2021-07-15**Zgłoszenie wypoczynku dzieci i młodzieży****A. Dane ogólne****1. Organizator wypoczynku**

☐	Szkoła lub placówka	
☐	Przedsiębiorca	wpisany do rejestru organizatorów turystyki i pośredników turystycznych o którym mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 187)
☐	Osoba fizyczna	inna niż powyżej, organizująca wypoczynek w celu niezarobkowym
☒	Osoba prawna	
☐	Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej	
☐	Osoba fizyczna	inna niż powyżej, organizująca wypoczynek w celu zarobkowym, jeżeli organizowany wypoczynek nie stanowi imprezy turystycznej, o której mowa w art. 3 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych
☐	Osoba prawna	
☐	Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej	

Nazwa/imię i nazwisko	UKS KAPRY-ARMEXIM PRUSZKÓW
Adres siedziby/zamieszkania(województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy)	Hubala 4 05-800 Pruszków pruszkowski mazowieckie
Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania	Rolna 195 a 05-830 Kajetany mazowieckie
Numer telefonu	505018589
Numer faksu	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	zarzad-uks@wp.pl, borkowski-lukasz@o2.pl
Numer identyfikacyjny REGON (jeżeli posiada)	140773239
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) (jeżeli posiada)	
Numer identyfikacji podatkowej (NIP) (jeżeli posiada)	5342343697
Numer zaświadczenia o wpisie do rejestru organizatorów turystyki i pośredników turystycznych (jeżeli posiada)	

2. Forma wypoczynku

- ☐ kolonia
- ☐ zimowisko
- ☒ obóz
- ☐ biwak
- ☐ inna forma wypoczynku

3. Termin wypoczynku

Od dnia (dd/mm/rrrr)	16/08/2021	do dnia (dd/mm/rrrr)	26/08/2021
----------------------	------------	----------------------	------------

4. Lokalizacja wypoczynku

Adres	Hotel Star-Dadaj Resort & SPA Dadaj 1 11-010 Dadaj / Barczewo olsztyński warmińsko-mazurskie	Informacja o sposobie zapewnienia uczestnikom wypoczynku dostępu do opieki medycznej	
--------------	---	---	--

5. Informacje o liczbie uczestników wypoczynku

5a. łączna liczba uczestników wypoczynku, w tym:	49
- powyżej 10 roku życia	39
- poniżej 10 roku życia (i w wieku 10 lat)	10
5b. Niepełnosprawnych lub przewlekle chorych:	0
5c. Dodatkowe informacje o uczestnikach wypoczynku (w szczególności o uczestnikach ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi)	wszyscy uczestnicy są zawodnikami Uczniowskiego Klubu Sportowego posiadają licencję Polskiego Związku Pływackiego oraz badania lekarza sportowego

6. Ramowy program wypoczynku określający rodzaj zajęć realizowanych podczas wypoczynku

16.08.2021 - wyjazd z miejsca zbiórki w godzinach rannych 16.08.2021 - zakwaterowanie obiad, zapoznanie z regulaminem obozu oraz zasadami BHP uczestników, podział na grupy szkoleniowe. godzina 19:00 kolacja, zajęcia a grupach godzina 21:00 - cisza nocna 17.08-25.08.2021 8:00 pobudka , toaleta poranna 8:30 - śniadanie 9:30-12:30 - trening sportowy wg programu szkoleniowego PZP w podziale na grupy 13:30 - obiad 15:00-18:00 - trening sportowy wg. programu szkoleniowego PZP w podziale na grupy. 18:45 - kolacja 19:30-20:30 - zajęcia z trenerami 20:30 - toaleta wieczorna 21:00- cisza nocna 26.08.2021 - śniadanie, wyjazd z ośrodka
