

NR ZGŁOSZENIA:

[76/WAR/L-2023]

data umieszczenia zgłoszenia w bazie wypoczynku:

2023-05-24

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	PW RYBKA Leszek Ołdakowski
Adres siedziby/zamieszkania(województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy)	Ks. Popiełuszki 7/23 10-693 Olsztyn Olsztyn warmińsko-mazurskie
Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania	Stanisława Sakowicza 1 10-758 Olsztyn warmińsko-mazurskie
Numer telefonu	691522524
Numer faksu	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	leszek.oldakowski@gmail.com
Numer identyfikacyjny REGON (jeżeli posiada)	052003848
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) (jeżeli posiada)	
Numer identyfikacji podatkowej (NIP) (jeżeli posiada)	542-241-82-79
Numer zaświadczenia o wpisie do rejestru organizatorów turystyki i pośredników turystycznych (jeżeli posiada)	6/2016

2. Forma wypoczynku

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

3. Termin wypoczynku

Od dnia (dd/mm/rrrr)	01/07/2023	do dnia (dd/mm/rrrr)	08/07/2023
----------------------	------------	----------------------	------------

4. Lokalizacja wypoczynku

Adres	AKADEMICKI ZWIĄZEK SPORTOWY CENTRALNY OŚRODEK SPORTU AKADEMICKIEGO OŚRODEK W WILKASACH Niegocińska 5 11-500 Wilkasy giżycki 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	41
- poniżej 10 roku życia (i w wieku 10 lat)	8
5b. Niepełnosprawnych lub przewlekle chorych:	0
5c. Dodatkowe informacje o uczestnikach wypoczynku (w szczególności o uczestnikach ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi)	Młodzież uczęszczająca na kurs Ratownika WOPR 1 stopnia oraz dzieci ze szkoły pływackiej.

6. Ramowy program wypoczynku określający rodzaj zajęć realizowanych podczas wypoczynku

8:00-9:00 Basen a, b ,d ,c 9:30 śniadanie 10:00 - 11:30 windsurfing a / gitara b / badminton c / aktorzy d 11:30 - 13:00 windsurfing d / gitara a / badminton b/ aktorzy c 13:30 obiad 14:30-16:00 windsurfing c / gitara d / badminton a / aktorzy b 16:00-17:30 windsurfing b / gitara c / badminton d / aktorzy a 18:00-19:00 Gimnastyka a, b ,d ,c 19:30 - 20:00 kolacja 20:00-22:00 zajęcia wieczorne Ratownicy mają 8:00-9:00 poranne zajęcia sportowe 9:30 śniadanie 10:00 - 11:30 zajęcia teoretyczne 11:30 - 13:00 pływanie 13:30 obiad 14:30-16:00 zajęcia teoretyczne 16:00-17:30 pływanie
