

NR ZGŁOSZENIA:

[9621/KUJ/2018-Z]

data umieszczenia zgłoszenia w bazie wypoczynku:

2018-01-26

Zgłoszenie wypoczynku dzieci i młodzieży**A. Dane ogólne****1. Organizator wypoczynku**

<input type="checkbox"/>	Szkoła lub placówka	
<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	Osoba fizyczna	inna niż powyżej, organizująca wypoczynek w celu niezarobkowym
<input checked="" type="checkbox"/>	Osoba prawna	
<input type="checkbox"/>	Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej	
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	Osoba prawna	
<input type="checkbox"/>	Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej	

Nazwa/imię i nazwisko	Związek Harcerstwa Rzeczypospolitej Okręg Kujawsko-Pomorski
Adres siedziby/zamieszkania (województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy)	ul. Terasy 2 85-053 Bydgoszcz Bydgoszcz kujawsko-pomorskie
Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania	Świętopełka 24a/12 87-100 Toruń kujawsko-pomorskie
Numer telefonu	607472210
Numer faksu	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	okreg@kujawy.zhr.pl
Numer identyfikacyjny REGON (jeżeli posiada)	365284204
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) (jeżeli posiada)	0000634759
Numer identyfikacji podatkowej (NIP) (jeżeli posiada)	556-27-61-824
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)	15/02/2018	do dnia (dd/mm/rrrr)	18/02/2018
----------------------	-------------------	----------------------	-------------------

4. Lokalizacja wypoczynku

Adres	Stowarzyszenie "Tilia" Szkoła Leśna na Barbarce ul. Przysiecka 13 87-100 Toruń Toruń kujawsko- pomorskie	Informacja o sposobie zapewnienia uczestnikom wypoczynku dostępu do opieki medycznej	
--------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	--

5. Informacje o liczbie uczestników wypoczynku

5a. Łączna liczba uczestników wypoczynku, w tym:	43
- powyżej 10 roku życia	20
- poniżej 10 roku życia (i w wieku 10 lat)	23
5b. Niepełnosprawnych lub przewlekle chorych:	0
5c. Dodatkowe informacje o uczestnikach wypoczynku (w szczególności o uczestnikach ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi)	

6. Ramowy program wypoczynku określający rodzaj zajęć realizowanych podczas wypoczynku

7:30 POBUDKA, ROZGRZEWKĄ, MODLITWA 7:50 TOALETA PORANNA 8:30 ŚNIADANIE 9:00 - 14:00 I BLOK ZAJĘĆ (WĘDRÓWKĄ - - zajęcia w terenie) 14:30 - 15:30 OBIAD LUB OBIADOKOLACJA 16:00 - 19:00 II BLOK ZAJĘĆ (zajęcia w budynku na terenie ośrodka) 19:10 - 19:40 KOLACJA 20:00 - 21:30 KOMINEK 21:30 - 22:00 TOALETA WIECZORNA 22:15 CISZA NOCNA
