

**NR ZGŁOSZENIA:**

[10003/KUJ/2018-Z]

**data umieszczenia zgłoszenia w bazie wypoczynku:**

2018-01-29

**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 posiadająca 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)	<b>11/02/2018</b>	do dnia (dd/mm/rrrr)	<b>17/02/2018</b>
----------------------	-------------------	----------------------	-------------------

## 4. Lokalizacja wypoczynku

<b>Adres</b>	Centrum Rekreacji Harenda ul. Kasprowicza 34 57-450 Ludwikowice Kłodzkie kłodzki dolnośląskie	<b>Informacja o sposobie zapewnienia uczestnikom wypoczynku dostępu do opieki medycznej</b>	
--------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## 5. Informacje o liczbie uczestników wypoczynku

5a. Łączna liczba uczestników wypoczynku, w tym:	60
- powyżej 10 roku życia	40
- poniżej 10 roku życia (i w wieku 10 lat )	20
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

7:00 pobudka; zaprawa; mycie 8:00 śniadanie 8:30 apel 9:00 zajęcia programowe realizowane metodyką harcerską zatwierdzone przez władze ZHR 18:30 Obiady-kolacja 19:15 Czas dla uczestnika 20:00 zajęcia programowe realizowane metodyką harcerską zatwierdzone przez władze ZHR 22:00 Cisza nocna
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------