



Nr projektu:LT-PL-2S-155

Regulamin korzystania z bezpłatnego zakwaterowania w ramach projektu

„Transgraniczny program zdrowego stylu życia”

Regulamin określa zasady zakwaterowania i naboru oraz zasady uczestnictwa w projekcie: „Transgraniczny program zdrowego stylu życia” w części dotyczącej zakwaterowania w WOSiR Szelment sp. z o.o.

1. Organizatorami pobytu w ramach projektu mogą być wyłącznie szkoły, placówki szkolne lub wychowawcze oraz inne jednostki organizujące wypoczynek w celach niezarobkowych, spełniające wymogi Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży.
2. Uczestnikami pobytu w WOSiR Szelment w ramach projektu mogą być wyłącznie osoby spełniające następujące warunki:
 - wiek dziecka 8-15 lat, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci będących zagrożonymi z przyczyn społecznych, edukacyjnych, ekonomicznych i geograficznych,
 - zaakceptowanie regulaminu pobytu w WOSiR Szelment sp. z o.o.
3. Zakwaterowanie w Centrum Transgranicznym dzieci i młodzieży w ramach projektu jest bezpłatne i dotyczy tylko i wyłącznie pobytów grup zorganizowanych. Każda grupa składa się maksymalnie z co najmniej 20 osób wraz z opiekunami.
4. Okres pobytu nie może być dłuższy niż 3 dni kalendarzowe (2 noclegi).
5. Koszty wyżywienia, korzystania z atrakcji turystycznych, transportu , ubezpieczenia uczestnicy pokrywają we własnym zakresie.
6. Ustalanie terminów pobytu w ramach projektu należy dokonać z wyprzedzeniem co najmniej 30 dniowym, w formie pisemnej (email).
7. W ramach projektu, w danym miesiącu kalendarzowym tylko jedna grupa może skorzystać z bezpłatnego zakwaterowania, decyduje kolejność zgłoszenia.
8. Szczegółowe harmonogramy pobytu należy sporządzić tylko i wyłącznie w formie pisemnej.



<p style="text-align: center;">FORMULARZ ZGŁOSZENIA POBYTU DZIECI I MŁODZIEŻY W RAMACH PROJEKTU “TRANSGRANICZNY PROGRAM PROMOCJI ZDROWEGO STYLU ŻYCIA”</p>
<p>NAZWA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU</p>
<p>ADRES ORGANIZATORA:</p>
<p>KIEROWNIK GRUPY I OPIEKUNOWIE (IMIĘ I NAZWISKO)</p>
<p>NR TELEFONU KIEROWNIKA GRUPY:</p>
<p>TERMIN POBYTU:</p>
<p>LICZBA UCZESTNIKÓW WYPOCZYNKU:</p> <p>W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW PONIŻEJ 10 ROKU ŻYCIA</p>