

**POROZUMIENIE W SPRAWIE WYPOCZYNKU  
W GOSPODARSTWIE AGROTURYSTYCZNYM**

1. Porozumienie zawarte w dniu ..... w ..... pomiędzy  
Zdzisławem Szymulańskim, Gospodarstwo Agroturystyczne w Łukowem, Łukowe 105, 38 – 540  
Zagórz, NIP 679 – 002 – 48 – 01, zwanym dalej Gospodarzem  
a Panią i Panem .....  
zamieszkałymi (dokładny adres)  
ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....  
miejscowość ..... kod pocztowy .....  
e-mail: .....  
Tel. ....  
będącymi rodzicami (prawnymi opiekunami) dziecka .....  
*(imię i nazwisko)*  
urodzonego (data – dd-mm-rrrr) ..... w ..... zwanymi dalej  
Rodzicami.  
Nr PESEL dziecka .....

2. Przedmiotem porozumienia jest wypoczynek dziecka (Wakacje w siodle 2024) u Gospodarza – na  
niżej podanych warunkach.

**1. Terminy:**

8.07 – 21.07.2024 r.

2. Rodzice oświadczają, że znane są im warunki wypoczynku oferowane przez Gospodarza  
w jego gospodarstwie agroturystycznym i że wyrażają na nie zgodę.
3. Dziecko zostanie dowieszone przez Rodziców do Gospodarza.
4. Rodzice wyrażają zgodę na uczestnictwo w jeździe konnej w Ośrodku Jeździeckim – Dolina Koni  
na terenie Gospodarstwa Agroturystycznego Łukowe 105, 38 – 540 Zagórz oraz oświadczają, że nie  
ma ono przeciwwskazań medycznych do zajęć rekreacyjnych w zakresie jazdy konnej. Oświadczają  
również, że zapoznali się z „Regulaminem jazd konnych w Ośrodku Jeździeckim – Dolina Koni”.
5. Strony ustalają opłatę za wybrany termin pobytu dziecka w gospodarstwie na **kwotę 3399,00 PLN  
brutto**, obejmującą następujący zakres usług: 13 noclegów w pokojach 2, 3, 4- osobowych z  
łazienkami, całodzienne wyżywienie (śniadania - szwedzki stół, obiady, kolacje), 13 zajęć jazdy  
konnej\*\*\*, animację czasu wolnego, organizację gier i zabaw terenowych, poznawanie życia stajni,  
opiekę wychowawców, ubezpieczenie NW.
6. Rodzice powierzają Gospodarzowi pełną opiekę nad dzieckiem na czas wypoczynku,  
a Gospodarz oświadcza, że opieki tej się podejmuje i będzie ją wypełniał należycie.
7. W przypadku uzgodnienia krótszego / dłuższego pobytu dziecka koszt pobytu ustalany jest  
indywidualnie. Potwierdzeniem zawarcia porozumienia jest wpłacenie **zadatku 700 PLN** na  
konto nr 12 2490 0005 0000 4000 1599 3573 Alior Bank, tytułem:

**Zadatek – „Wakacje w siodle 2024 – wpisać datę” oraz imię i nazwisko dziecka.** Pozostała część kwoty płatna przelewem na ww. konto lub gotówką w dzień przyjazdu.

8. Gospodarz oświadcza, że współpracuje z lekarzem pediatrą, co gwarantuje opiekę medyczną podczas wypoczynku dziecka.
9. Dziecko na czas wypoczynku przywozi **legitymację szkolną, książeczkę zdrowia** oraz rzeczy osobiste: wygodny strój do jazdy konnej, dopasowany kask ochronny, ubrania przystosowane do pogody, latarkę, ręczniki, przybory toaletowe, przybory do pisania i notatnik.
10. Istotne uwagi i zalecenia rodziców dotyczące dziecka (natury medycznej, wychowawczej i inne).....  
.....
11. Adres i telefon kontaktowy rodziców na czas wypoczynku dziecka u Gospodarza:  
.....  
.....
12. W wypadku wycofania się uczestnika z przyczyn losowych z pobytu w gospodarstwie agroturystycznym w trakcie jego trwania, uczestnik otrzymuje zwrot kosztów niewykorzystanych dni pobytu w kwocie 50 PLN za każdy niewykorzystany dzień.
13. Rodzice zobowiązują się do natychmiastowego odbioru dziecka na wniosek gospodarza (bez roszczeń finansowych) w przypadku jego bardzo złego zachowania, palenia papierosów, picia alkoholu czy używania narkotyków.
14. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych.
15. Wyrażam zgodę na publikację fotografii mojego dziecka na stronie internetowej [www.dolinakoni.pl](http://www.dolinakoni.pl) oraz profilu <https://www.facebook.com/Ośrodek-Jeździecki-Dolina-Koni-1493984697516686>. Fotografie wykonywane są podczas zajęć z końmi, zajęć sportowych, zabaw integracyjnych, ognisk itp.

.....  
podpis Rodziców / Opiekunów

.....  
podpis Gospodarza

\* *właściwe podkreślić*