



# **Gimnazjum nr 2**

## **im. ks. prof. Józefa Tischnera**

### **w Zakopanem**



ul. Sienkiewicza 27, 34-500 Zakopane, tel. 0182015312, e-mail: gm2zak@poczta.onet.pl, www.gimnazjumnr2.eu

#### **REGULAMIN**

#### **XX RAJDU SZKÓŁ TISCHNEROWSKICH**

### **1. ORGANIZATORZY**

Gimnazjum nr 2 im. księdza profesora Józefa Tischnera w Zakopanem

### **2. CEL RAJDU**

- Integracja środowiska Rodziny Szkół Tischnerowskich,
- Aktywny wypoczynek na świeżym powietrzu,
- Poznawanie przyrody i kultury Podhala,
- Propagowanie turystyki pieszej oraz regionu związanego z Księdzem Profesorem,
- Uczczenie pamięci ks. prof. Józefa Tischnera i popularyzacja jego filozofii.

### **3. TERMIN I MIEJSCE IMPREZY**

Rajd odbędzie się w dniach **8 –9 października 2015** (czwartek-piątek). **Istnieje możliwość przyjazdu już w środę wieczorem oraz wyjazdu w sobotę w godzinach porannych.**

Rajd rozpocznie się w **Zakopanem w Gimnazjum nr 2 im. ks. prof. Józefa Tischnera**, po czym nastąpi wyjście na szlaki górskie o różnym stopniu trudności. Planowany czas przejścia tras to około 6 godzin.

### **4. WARUNKI UCZESTNICTWA**

- O udziale w rajdzie decyduje kolejność zgłoszeń;
- Udział w rajdzie skierowany jest do uczniów szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych;
- Lista uczestników zostanie zamknięta po wyczerpaniu miejsc (max. 60 osób);
- Zgłoszenia grup wraz z opiekunem dokonujemy drogą elektroniczną wysyłając wypełniony **załącznik nr 1 na adres e-mail koordynatora. Termin zgłoszeń upływa 25 września 2015;**
- Dojazd do punktu startowego jak i powrót odbywa się na koszt własny;
- Młodzież szkolna może brać udział w rajdzie tylko pod opieką osób dorosłych wyznaczonych przez szkołę. Grupy bez dorosłego opiekuna nie będą przyjmowane w punkcie rejestracyjnym;
- Uczestnicy powinni posiadać dowód tożsamości lub legitymację szkolną;

- Każdy uczestnik powinien być ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków ( organizator nie przewiduje wykupienia dodatkowego ubezpieczenia);
- Każda drużyna powinna posiadać apteczkę podręczną;
- Uczestnicy muszą stosować się do zarządzeń kierownictwa rajdu i trasy;
- Za ewentualne szkody wyrządzone w czasie trwania rajdu i wypadki organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności;
- Przywozimy własny śpiwór i karimatę (nocleg w szkolnych salach);
- Obowiązuje znajomość regulaminu, przestrzeganie zasad ruchu drogowego i ogólnych zasad bezpieczeństwa;
- Ubrania dostosowane do zmiennych warunków pogodowych;
- Nieprzestrzeganie regulaminu rajdu powoduje wykluczenie i zawiadomienie dyrekcji szkoły.

## 5. PROGRAM

(godziny poszczególnych etapów rajdu mogą ulec zmianom o których uczestnicy zostaną wcześniej poinformowani)

### 08.10.2015 czwartek

- 9.00-9.30 - rejestracja uczestników i rozlokowanie w salach;
- 10.00 zbiórka – odprawa i wyjście zespołów na trasy;
- 16.00-17.00 - powrót z tras i regeneracja;
- 17.00 - obiadokolacja
- 18.00 – 21.00 – zabawy, konkursy i wiele innych atrakcji;
- 22.00 - cisza nocna.

### 09.10.2015 piątek

- 8.00 -9.00 – śniadanie;
- 9.00 - zbiórka przed szkołą i wyjście na szlak;
- 15.00 - powrót z tras i odpoczynek;
- 15.30 - obiad;
- 16.00 - podsumowanie rajdu i pożegnanie uczestników;

## 6. KOSZTY

Koszt uczestnictwa wynosi 100 zł od osoby(opiekunowie bezpłatnie), w ramach tej kwoty zapewniamy:

- koszty przewodników tatrzańskich;
- wstęp do TPN;
- suchy prowiant;
- dwie obiadokolacje i śniadanie;
- napoje bez ograniczeń;
- upominki rajdowe;
- nagrody w konkursach;

**Wpisowe obejmuje połowę kwoty(można wpłacać całość), którą należy uiścić przelewem bankowym do dnia 25 września na podany niżej numer konta zaznaczając w tytule przelewu nazwę zgłoszonej szkoły.**

**Numer konta :10 1240 5165 1111 0000 5229 5966**

## **7. KOORDYNATOR RAJDU**

**Tomek Szybka**

**Telefon 784 561 151**

**e-mail: szybcok@op.pl**

Załącznik 1.

**Zgłoszenie udziału  
w XX Rajdzie Tischnerowskim**

Nazwa Szkoły: .....

Adres: .....

.....

Telefon:..... Faks:.....

Adres e-mail: .....

Imię i nazwisko opiekuna (osoby do kontaktu):

Imię	Nazwisko	Tel kontaktowy	E-mail

Lista uczniów biorących udział w rajdzie:

Lp	Imię	Nazwisko	nauczyciel/uczeń
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Osoby zgłoszone do udziału w rajdzie są uczniami danej szkoły, wyrazili chęć uczestnictwa i zapoznali się z regulaminem i zobowiązują się stosować do podanych w nim postanowień

.....

Miejscowość i data

.....

Pieczęć Szkoły

.....

Podpis osoby zgłaszającej drużynę