

„NON IN SOLO PANE VIDIT HOMO”
STOWARZYSZENIE

ul. Rękodzielnicza 1, 54-135 Wrocław
tel. 71 351 42 37, e-mail: macala@op.pl
NIP 894-296-73-67, REGON 020909953
BZ WBK I WROCLAW 60 1090 2398 0000 0001 1160 4180

A. Dane ogólne

I. Organizator wypoczynku

☐	Szkoła lub placówka	
☐	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)
☐	Osoba fizyczna	
☐	Osoba prawna	inna niż powyżej, organizująca wypoczynek w celu niezarobkowym
☒	Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej	
☐	Osoba fizyczna	
☐	Osoba prawna	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
☐	Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej	

Imię i nazwisko	Stowarzyszenie Non in Solo Pane Vidit Homo
dres siedziby/zamieszkania (województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy)	ul. Rękodzielnicza 1 54-135 Wrocław Wrocław dolnośląskie
dres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania	ul. Rękodzielnicza 1 54-135 Wrocław dolnośląskie
numer telefonu	+48 604163579
numer faksu	
dres poczty elektronicznej (e-mail)	odskpiast@gmail.com
numer identyfikacyjny REGON (jeżeli posiada)	020909953
numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) (jeżeli posiada)	0000296345
numer identyfikacji podatkowej (NIP) (jeżeli posiada)	8942967367
numer zaświadczenia o wpisie do rejestru organizatorów turystyki i pośredników turystycznych (jeżeli posiada)	

Termin wypoczynku

dnia (dd/mm/rrrr)	15/01/2024	do dnia (dd/mm/rrrr)	19/01/2024
-------------------	------------	----------------------	------------

Informacja o rodzaj zakwaterowania wypoczynku

Imię obiektu	Ośrodek Działań Społeczno-Kulturalnych Piast
dres/miejsce lokalizacji wypoczynku: województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, nr budynku/lokalu, kod pocztowy (lub inne określenie lokalizacji - dot. obozów pod namiotami, biwaków), numer telefonu, faksu	Rękodzielnicza 1 Wrocław 54-135

3. Warunki sanitarno higieniczne w obiekcie/miejsu bez stałej infrastruktury	3a. Woda ☒ bieżąca ☒ zimna ☒ ciepła ☐ inna	
	3b. Sanitariaty liczba umywalek 5 liczba ustępów 5 liczba natrysków 0 ☒ oddzielne pomieszczenia dla chłopców i dziewcząt	
	3c. Zaopatrzenie w środki czystości ☒ papier toaletowy ☒ mydło w płynie ☒ ręczniki jednorazowego użytku lub suszarki do rąk ☐ kosze na śmieci	
4. Informacja o sposobie zapewnienia uczestnikom wypoczynku dostępu do opieki medycznej	3d. Opis sposobu żywienia ☐ na miejscu ☐ kuchnia ☐ jadalnia inne catering	
	4a. Znajomość danych teleadresowych, godzin przyjęć oraz zakresu świadczeń opieki zdrowotnej właściwego świadczeniodawcy, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.)	TAK
	4b. Umowa zawarta o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej	☐ z lekarzem ☐ z pielęgniarką ☐ z ratownikiem medycznym ☒ inne
4c. Wydzielony gabinet lekarski	NIE	
4d. Wydzielony gabinet pielęgniarski	NIE	
5. Bezpieczne korzystanie z wyznaczonych obszarów wodnych	☐ kąpielisko ☐ miejsce wykorzystywane do kąpieli ☐ pływalnia inne nie	
6. Bezpieczne przebywanie w górach oraz na zorganizowanych terenach narciarskich	☐ góry ☐ parki narciarskie ☐ półki ćwiczebne ☐ narciarskie trasy biegowe ☐ narciarskie trasy zjazdowe ☐ nartostrady	