

## REGULAMIN PÓŁKOLONII / WARSZTATÓW

8. Uczestnik półkolonii/warsztatów zobowiązany jest czynnie uczestniczyć w zajęciach organizowanych przez opiekunów i instruktorów, stosowanie się do regulaminu półkolonii/warsztatów oraz do poleceń opiekunów. Organizator zobowiązuje się przypomnieć uczestnikom najważniejsze zapisy regulaminu pierwszego dnia turnusu.

9. W przypadku złamania Regulaminu półkolonii/warsztatów i niestosowania się do poleceń kadry, samowolnego oddalania się uczestnik będzie karany upomnieniem, naganą, a w ostateczności wykluczeniem z udziału w półkolonii/warsztatach bez prawa do zwrotu kosztów.

10. Warunkiem wpisania dziecka na listę uczestników jest pisemne zgłoszenie drogą mailową na adres: [biuro@szkolyalfaiomega.pl](mailto:biuro@szkolyalfaiomega.pl)

11. Za szkody wyrządzone przez uczestnika półkolonii/warsztatów odpowiadają jego rodzice/ opiekunowie.

12. Organizator nie odpowiada za rzeczy zagubione przez uczestników półkolonii/warsztatów.

13. Opłata za półkolonie wynosi .....zł. Opłatę należy wpłacić na konto bankowe: mBank nr **87 1140 2004 0000 3902 7742 7668**

W tytule przelewu należy podać: imię i nazwisko uczestnika, nr turnusu, miejsce półkolonii/warsztatów.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Półkolonii/Warsztatów, akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do zapoznania z jego treścią dziecka oraz, w razie takiej potrzeby, wyjaśnienia mu jego postanowień.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

Zgodnie z art. 13 RODO, informujemy, że: 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Placówka Zajęć Pozaszkolnych „Szkoly Alfa i Omega” z siedzibą w Łodzi, ul. Piotrkowska 67 2) kontakt z administratorem danych pod numerem tel. 605 889 473 lub adresem e-mail: [biuro@szkolyalfaiomega.pl](mailto:biuro@szkolyalfaiomega.pl) 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO) oraz w celu dochodzenia ewentualnych roszczeń i obrony przed ewentualnymi roszczeniami po wykonaniu lub rozwiązaniu umowy (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO). Ponadto, w przypadku wyrażenia przez Panią/Pana zgody, dane osobowe będą przetwarzane także w celu umożliwienia nawiązania w przyszłości kontaktu niezbędnego do zawierania umów 4) odbiorcami danych mogą być podmioty powiązane kapitałowo z Placówką „Szkoly Alfa i Omega” 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wykonywania umowy i przedawnienia wynikających z niej roszczeń, a w odniesieniu do przetwarzania na podstawie zgody w celu zawierania przyszłych umów – do czasu cofnięcia zgody lub zaprzestania działalności przez Administratora. 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować niemożliwością realizacji umowy lub odmową zawarcia umowy. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych – prosimy o kontakt z administratorem danych pod numerem tel. 605 889 473 lub adresem e-mail: [biuro@szkolyalfaiomega.pl](mailto:biuro@szkolyalfaiomega.pl)

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII/ WARSZTATÓW

### I. INFORMACJE ORGANIZATORA PÓŁKOLONII

1. Organizator półkolonii: Centrum Zajęć Pozaszkolnych „Szkoly Alfa i Omega”
2. Adres placówki: 90-422 Łódź, ul. Piotrkowska 67; tel. 605 889 473; 732 636 604
3. Data turnusu i miejsce:  
.....

### II. DANE RODZICÓW (OPIEK.) I UCZESTNIKA PÓŁKOLONII / WARSZTATÓW

1. Imię i nazwisko dziecka: .....

.....  
2. Data urodzenia

.....  
3. Adres zamieszkania

.....  
4. Adres rodziców (opiek.) dziecka przebywającego na półkoloniach / warsztatach

.....  
5. Telefony rodziców

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

### III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone (alergie skórne/pokarmowe), jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary/soczewki kontaktowe)  
.....  
.....

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na półkoloniach/warsztatach.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

#### IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień:

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec . . . . . , błonica . . . . .  
dur . . . . . , inne . . . . .

.....  
(miejsowość, data) (podpis rodzica lub opiekuna)

#### V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy  
- wypełnia rodzic lub opiekun)

.....  
(miejsowość, data) (podpis wychowawcy klasy lub rodzica/opiekuna)

#### VI. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na półkoloniach/warsztatach

od dnia ..... do dnia .....

.....  
(miejsowość, data) (czytelny podpis kierownika wycieczki)

\*) części I-VI wypełnia rodzic/opiekun, części VI-VIII wypełnia wychowawca.

#### VII. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W TRAKCIE WYPOCZYNKU

(dane o chorobach, urazach, leczeniu itp.)

.....  
Organizator informuje rodziców/opiekunów o leczeniu ambulatoryjnym lub  
hospitalizacji dziecka

.....  
(miejsowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej  
opiekę medyczną podczas wycieczki)

#### VIII. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....  
(miejsowość, data) (czytelny podpis wychowawcy-instruktora)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV  
i V karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony  
zdrowia dziecka.

.....  
(miejsowość, data) (podpis rodzica lub opiekuna)

#### IX. REGULAMIN PÓLKOLONII / WARSZTATÓW

Wychowawcy na półkoloniach/warsztatach dokładają wszelkich starań by stworzyć  
dzieciom jak najlepsze warunki do wycieczki, umożliwić im aktywne  
uczestnictwo w zaplanowanych zajęciach i życiu grupy oraz zorganizować czas  
wolny w sposób przyjemny i pożyteczny.

1. Uczestnikami półkolonii mogą być dzieci w wieku szkolnym.
2. Uczestnicy półkolonii/warsztatów przebywają pod opieką wychowawców.
3. Rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni za bezpieczną drogę dziecka do placówki i z powrotem.
4. Dzieci są odbierane przez osobę wskazaną na liście obecności.
5. Uczestnicy półkolonii/warsztatów mają prawo do:
  - a) spokojnego wycieczki, uczestniczenia we wszystkich zajęciach edukacyjnych,
  - b) korzystania ze wszystkich atrakcji i pomocy dydaktycznych niezbędnych do realizacji programu, do korzystania z wszystkich bezpłatnych atrakcji na terenie placówki.
6. Uczestnicy mają obowiązek:
  - a) bezwzględnie podporządkować się poleceniom opiekunów,
  - b) przestrzegać ramowego harmonogramu dnia,
  - c) szanować mienie i pomoce dydaktyczne pracowni oraz innych uczestników,
  - d) nie opuszczać samowolnie terenu zajęć.
7. Obowiązki Organizatora:
  - a. Organizator zobowiązuje się do zapewnienia Uczestnikom półkolonii/warsztatów należytego bezpieczeństwa oraz do ubezpieczenia ich od następstw nieszczęśliwych wypadków.
  - b. Organizator zobowiązuje się do należytego wykonania świadczenia zgodnie z przedstawionym planem półkolonii/warsztatów.