# REGULAMIN UCZESTNICTWA
# W PÓŁKOLONIACH ZIMOWYCH „ROBOTYCZNE FERIE" 2027

## § 1
## POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Organizatorem półkolonii jest Gminny Ośrodek Kultury w Suszcu, 43-267 Suszec, ul. Ogrodowa 22, tel. 32 212 44 91, e-mail: dk@kulturasuszec.pl.
2. Celem ferii jest zwiększenie kompetencji kulturowych, wyrównanie dostępu do kultury oraz zapewnienie wypoczynku w formie kulturalno-rekreacyjnej dzieci w wieku 6 - 11 lat. Zajęcia prowadzone będą przez wykwalifikowanych instruktorów i wychowawczynie.
3. Półkolonie odbędą się w terminie 18-22.01.2027 r.
4. Zajęcia będą się odbywały od poniedziałku do piątku, od godz. 7:45 do godz. 16:15, przede wszystkim na terenie Gminnego Ośrodka Kultury w Suszcu.
5. Półkolonie organizowane są zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lipca 2021 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży, zwanego dalej rozporządzeniem (Dz. U. 2021 r. poz. 1548).
6. Kierownik oraz wychowawcy muszą spełniać wymagania określone w rozporządzeniu.

## § 2
## ZGŁOSZENIA UCZESTNIKÓW

1. W półkoloniach mogą uczestniczyć dzieci, które w chwili rozpoczęcia wypoczynku mają ukończone 6 lat i nie przekraczają 11 roku życia.
2. Pierwszeństwo udziału w półkoloniach mają dzieci z gminy Suszec - w dniu rozpoczęcia zapisów.
3. Ilość dzieci jest ograniczona i wynosi maksymalnie 30 osób (po 15 w grupie).
4. Koszt udziału w półkoloniach wynosi 550 zł za jedno dziecko.
5. Wpłaty należy dokonać do **31 grudnia 2026 roku na**: konto bankowe Gminnego Ośrodka Kultury w Suszcu – nr: 42 8456 1019 2001 0004 0022 0001 (w tytule przelewu podając „półkolonie + imię i nazwisko dziecka") lub bezpośrednio w kasie GOK, lub przy użyciu systemu płatności elektronicznych lub gotówką.
6. Zapisy dzieci trwają od **16 listopada 2026 r. do wyczerpania miejsc (nie później niż do 04.01.2027 r**.) poprzez platformę internetową strefazajec.pl.
7. Przy zapisach na półkolonie rodzic / opiekun prawny ma obowiązek zapoznania się z regulaminem i zobowiązaniem dziecka do jego przestrzegania, a także do wypełnienia karty kwalifikacyjnej (*Załącznik nr 1 do Regulaminu*).

## § 3
## OBOWIĄZKI ORGANIZATORA

1. Zorganizowanie półkolonii zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lipca 2021 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży.

2. W szczególności zapewnienie:
    a. wykwalifikowanej kadry do pracy z dziećmi,
    b. dwudaniowego obiadu w ciągu dnia oraz podwieczorku,
    c. wody/herbaty podczas zajęć,
    d. ubezpieczenia, transportu na wycieczkę, biletów wstępu i wszelkich materiałów do zajęć.

**§ 4**
**OBOWIĄZKI RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

1. Dostarczenie Organizatorowi wypełnionej i podpisanej karty kwalifikacyjnej uczestnika / uczestniczki półkolonii do sekretariatu lub na zebranie organizacyjne przed feriami. Zebranie odbędzie się 12 stycznia 2027 r. o godzinie 18:10.
2. Punktualne przyprowadzenie i odbiór uczestników / uczestniczek półkolonii zgodnie z godzinami podanymi w programie półkolonii.
3. Zapewnienie uczestnikom / uczestniczkom właściwej odzieży na zajęcia.
4. Koszty ewentualnych szkód materialnych, wyrządzonych przez dziecko w trakcie półkolonii, ponoszą rodzice / opiekunowie.

**§ 5**
**PRAWA I OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW / UCZESTNICZEK**

**Każdy uczestnik / uczestniczka półkolonii ma prawo do:**
1. Pełnego wykorzystania programu półkolonii.
2. Wnoszenia własnych propozycji do programu półkolonii.
3. Uzyskania w każdej sprawie pomocy ze strony kadry półkolonii.
4. Poszanowania swoich poglądów i przekonań.

**Każdy uczestnik / uczestniczka półkolonii ma obowiązek:**
1. Przestrzegania harmonogramu dnia i brania czynnego udziału w zajęciach.
2. Wykonywania poleceń instruktorów, wychowawców, a także kierownika półkolonii.
3. Bezwzględnego podporządkowania się obowiązującym przepisom bezpieczeństwa.
4. Okazywania szacunku i kultury wobec innych uczestników i uczestniczek, kadry oraz personelu zatrudnionego w placówkach, gdzie będą prowadzone zajęcia.
5. Dbania o wyposażenie ośrodka i sprzęt. Za każdą zawinioną przez uczestnika / uczestniczkę szkodę odpowiedzialność finansową ponoszą rodzice / prawni opiekunowie.
6. Dbania o higienę osobistą oraz pomieszczeń udostępnianych dla uczestników / uczestniczek półkolonii.

**Uczestnikom / uczestniczkom półkolonii zabrania się:**
1. Samowolnego oddalania się od grupy podczas zajęć.
2. Posiadania i palenia papierosów, posiadania i picia napojów alkoholowych, posiadania i brania innych środków odurzających.
3. Noszenia przy sobie przyborów do rozniecania ognia, posiadania przedmiotów łatwopalnych, ostrych (np. noży), materiałów pirotechnicznych i innych zagrażających bezpieczeństwu innych osób.
4. Używania wulgarnego słownictwa, przemocy fizycznej lub psychicznej wobec innych.
5. Przywłaszczania cudzych rzeczy.
6. Wykonywania wszelkich innych czynności niezgodnych z przepisami BHP oraz przepisami przeciwpożarowymi.
7. Używania telefonów komórkowych, tabletów, notebooków, gier elektronicznych i innego sprzętu elektronicznego podczas półkolonii.

**Za nieprzestrzeganie Regulaminu półkolonii przewiduje się następujące kary:**
1. Nagana udzielona przez kierownika półkolonii.
2. Wezwanie na rozmowę rodzica / opiekuna prawnego uczestnika / uczestniczki półkolonii, by uzasadnić przyczynę złego zachowania dziecka oraz podjęcia decyzji o pozostawieniu lub usunięciu dziecka z półkolonii.
3. W przypadku usunięcia uczestnikowi / uczestniczce nie będzie przysługiwał zwrot niewykorzystanych świadczeń.

*Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w półkoloniach zimowych „Robotyczne Ferie”*

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI WYPOCZYNKU

### I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Forma wypoczynku: | Półkolonie zimowe „Robotyczne ferie” |
| 2. | Adres głównego organizatora: | Gminny Ośrodek Kultury w Suszcu, ul. Ogrodowa 22, 43-267 Suszec |
| 3. | Czas trwania półkolonii: | 18 – 22 lutego 2027 r. |

..... .....

(miejscowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI WYPOCZYNKU

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Imię i nazwisko dziecka: | |
| 2. | Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych: | |
| 3. | Data urodzenia dziecka: | |
| 4. | Adres zamieszkania: | |
| 5. | Nazwa i adres szkoły: | |
| 6. | Klasa: | |
| 7. | Adres rodziców / opiekunów dziecka przebywającego na wypoczynku: | |
| 8. | Numer telefonu rodziców / opiekunów dziecka: | |
| 9. | Adres e-mail: | |
| 10. | Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika / uczestniczki wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym: | |
| 11. | Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika / uczestniczki wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | aparat słuchowy / ortodontyczny / okulary, itp.): | | | | | | | | | | | |
| 12. | Informacja o szczepieniach ochronnych wraz z podaniem roku: | | | | | | | | | | | |
| | - tężec | | | | | | | | | | | |
| | - błonica | | | | | | | | | | | |
| | - inne | | | | | | | | | | | |
| 13. | Numer PESEL uczestnika / uczestniczki wypoczynku: | | | | | | | | | | | |

## Oświadczenia i zgody rodziców / opiekunów prawnych

**1.** Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości **550,00 zł płatne do 31.12.2026 r.,** poprzez system płatności elektronicznych, w kasie Gminnego Ośrodka Kultury w Suszcu lub przelewem na rachunek bankowy Gminnego Ośrodka Kultury w Suszcu nr: 42 8456 1019 2001 0004 0022 0001, BS Żory Oddział w Suszcu.

**……**
podpis uczestnika / rodzica lub opiekuna prawnego

**2.** **Wyrażam zgodę*** na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Kultury w Suszcu danych o zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego oraz jego szczególnych potrzebach w celu zapewnienia odpowiedniej opieki podczas organizowanych półkolonii. Zgoda ta może być w każdym momencie cofnięta bez wpływu na przetwarzana po jej udzieleniu do czasu cofnięcia ze świadomością, że cofnięcie zgody uniemożliwi dalsze uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w półkoloniach.

**……**
podpis uczestnika / rodzica lub opiekuna prawnego

**3.** **Wyrażam / nie wyrażam**** zgodę/-y na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów wypoczynku. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach, których program i regulamin poznałem / poznałam.

**……**
podpis uczestnika / rodzica lub opiekuna prawnego

**4.** **Wyrażam / nie wyrażam**** zgodę/-y na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych (sprawozdania, informacje do prasy itp.) dotyczących oferty przygotowanej przez Gminny Ośrodek Kultury w Suszcu. Zgodę można odwołać w dowolnym momencie składając pisemne oświadczenie wysłane na adres administratora.

**……**
podpis uczestnika / rodzica lub opiekuna prawnego

**5.** **Wyrażam / nie wyrażam**** zgodę/-y na wykorzystanie mojego adresu email do przesyłania mi wiadomości informacyjnych, promocyjnych i marketingowych związanych z działalnością Gminnego Ośrodka Kultury w Suszcu - tzw. Newsletter. Zgodę można odwołać w dowolnym momencie składając pisemne oświadczenie wysłane na adres administratora.

**……**

podpis uczestnika / rodzica lub opiekuna prawnego

6. **Wyrażam / nie wyrażam**** zgodę/-y na wykorzystanie mojego numeru telefonu do przesyłania mi wiadomości informacyjnych, promocyjnych i marketingowych związanych z działalnością Gminnego Ośrodka Kultury w Suszcu - tzw. Smsletter. Zgodę można odwołać w dowolnym momencie składając pisemne oświadczenie wysłane na adres administratora.

……
podpis uczestnika / rodzica lub opiekuna prawnego

* W związku z koniecznością przetwarzania przez Gminny Ośrodek Kultury w Suszcu danych szczególnej kategorii – danych o zdrowiu dziecka/podopiecznego, na czas jego uczestnictwa w półkoloniach – brak wyrażenie tej zgody uniemożliwi uczestniczenie dziecka/podopiecznego w organizowanych półkoloniach.
** niepotrzebne skreślić.

**Spełniając obowiązek informacyjny określony w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – zwanego dalej „RODO", niniejszym informujemy, że:**

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w Suszcu z siedzibą przy ulicy Ogrodowej 22, 43-267 Suszec.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Z powołanym przez nas Inspektorem Ochrony Danych Osobowych mogą się Państwo skontaktować listownie na adres Administratora lub mailowo na adres: iodo@kulturasuszec.pl.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą:
   a) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO – osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów – celem przesyłania Państwu informacji promocyjnych, marketingowych oraz o działalności Administratora (tzw. Smsletter oraz newsletter).
   b) Na podstawie art.. 6 ust. 1 lit. c RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze – w celu realizacji obowiązku z art. 92d i 92e ustawy z dnia 7 września 2011 r. o systemie oświaty w zw. z art. 1 i 7 Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży, określających wzór karty zgłoszeniowej na ferie zimowe;
   c) na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO – osoba, której dane dotyczą, wyraziła wyraźną zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych w jednym lub kilku konkretnych celach – w celu przekazania Administratorowi informacji o zdrowiu dziecka/podopiecznego, wymaganych do jego uczestnictwa w półkoloniach, zgodnie ze wzorem karty zgłoszeniowej.
4. Zebrane od Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez:
   a) cały okres świadczenia usług promocyjnych i marketingowych przez Administratora, do czasu wycofania tej zgody, w przypadku wyrażenia zgody na przesyłanie informacji promocyjnych;
   b) okres 10 lat, wymagany jednolitym rzeczowym wykazem akt i przepisami o archiwizacji, w przypadku danych osobowych wymaganych w karcie zgłoszeniowej;
   c) cały okres ważnej zgody (z zastrzeżeniem ust. 4 lit. b niniejszej klauzuli), do czasu jej wycofania, w przypadku wyrażenia wyraźnej zgody na przetwarzanie danych o zdrowiu.
5. Posiadają Państwo prawo do złożenia wniosku o dostęp do treści swoich danych oraz prawo do żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie poprzez kontakt na adres email: dk@kulturasuszec.pl.
6. Zgody na przetwarzanie przez Administratora danych osobowych mogą być w każdym momencie cofnięcie, bez wpływu na przetwarzanie po ich udzieleniu do czasu cofnięcia.
   **UWAGA!** – cofnięcie zgody na przetwarzanie danych o zdrowiu dziecka/podopiecznego w czasie ferii spowoduje uniemożliwienie jego dalszego uczestnictwa w feriach zimowych.
7. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie przez nas Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz poddawane zautomatyzowanemu przetwarzaniu.
9. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do uczestnictwa w organizowanych przez Administratora półkoloniach. Konsekwencją niepodania danych osobowych, a także braku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych o zdrowiu dziecka będzie brak możliwości udziału w organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Suszcu półkoloniach.

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU**

Postanawia się:

☐ zakwalifikować i skierować dziecko na ferie zimowe

☐ odmówić skierowania dziecka na ferie zimowe ze względu na:

.....

.....

…….....  ……

(data)  (podpis organizatora wypoczynku)

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU**

Dziecko przebywało na feriach zimowych „Robotyczne Ferie" w Gminnym Ośrodku Kultury w Suszcu, ul. Ogrodowa 22, 43-267 Suszec, od dnia …… 2026 r., do dnia …… 2026 r.

…….....  ……

(data)  (podpis kierownika wypoczynku)

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

.....

.....

…….....  ……

(data)  (podpis kierownika wypoczynku)

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI WYPOCZYNKU**

.....

.....

…….....  ……

(data)  (podpis wychowawcy wypoczynku)

## OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DZIECKA DO DOMU

Ja, ……. *(imię i nazwisko)*, oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka/osoby podopiecznej……. *(imię i nazwisko dziecka)* do domu po zakończeniu ferii w dniach: …… .

…… ……

*miejscowość i data* *podpis rodzica / opiekuna prawnego*

## OŚWIADCZENIE O ODBIORZE DZIECKA

Ja, …… *(imię i nazwisko)*, oświadczam, że wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka/osoby podopiecznej …….. *(imię i nazwisko)* z ferii zimowych przez ……. *(imię i nazwisko osoby odbierającej),* legitymującą się dowodem osobistym nr: …… w dniach: …… .

…… ……

*miejscowość i data* *podpis rodzica / opiekuna prawnego*