

REGULAMIN PÓŁKOLONII

1. Uczestnikami półkolonii mogą być dzieci w wieku: 7 – 10 lat.
2. Pierwszeństwo w przyjęciu na półkolonie mają dzieci, które:
 - 1) w roku poprzednim nie korzystały z półkolonii
 - 2) zamieszkują na terenie gminy i uczęszczające do SP w Nowych Iganiach
 - 3) ukończyły klasę I lub II
 - 4) nie wymagają specjalnej opieki
 - 5) mają obydwoje rodziców pracujących (poświadczenie z zakładu pracy)
 - 6) pochodzą z rodzin wielodzietnych (3+) lub niepełnych
3. Uczestnicy półkolonii przebywają pod opieką wychowawcy(ów) / kierownika od poniedziałku do piątku w godzinach: 8:00 – 16:00 (od chwili przekazania uczestnika przez Rodzica / prawnego opiekuna, do chwili jego odbioru).
4. Termin półkolonii: **19.08 - 30.08.2024 r.**
5. Warunkiem zapisania dziecka na półkolonię jest dostarczenie do sekretariatu Zespołu Oświatowego w Nowych Iganiach kompletu uzupełnionych dokumentów tj.:
 - 1) karty kwalifikacyjnej + podpisany regulamin
 - 2) oświadczenia rodzica¹
 - 3) zgody na przetwarzanie wizerunku dziecka
 - 4) oświadczenia RODO
6. Uczestnicy półkolonii muszą być zdrowi w dniu rozpoczęcia turnusu, co poświadczają rodzice / prawni opiekunowie pisemnie.
7. W przypadku niestawienia się uczestnika w przeciągu trzech kolejnych dni zostanie on wykreślony z listy uczestników bez zawrotu wpisowego, a na jego miejsce zostanie przyjęte dziecko z listy rezerwowej.
8. Rodzic / prawny opiekun jest zobowiązany do odebrania dziecka z Zespołu Oświatowego w Nowych Iganiach w przypadku wystąpienia objawów takich jak: podwyższona temperatura (wraz z kaszlem i katarrem), duszności lub inne niepokojące objawy chorobowe.
9. W przypadku nieobecności dziecka nie zwracamy kosztów wpisowego
10. Uczestnicy półkolonii mają prawo do:
 - 1) spokojnego wypoczynku
 - 2) uczestnictwa we wszystkich zajęciach organizowanych podczas trwania turnusu
 - 3) korzystania ze wszystkich materiałów niezbędnych do realizacji programu
 - 4) korzystania z posiłków serwowanych podczas trwania turnusu
11. Uczestnicy mają obowiązek:
 - 1) podporządkować się poleceniom wychowawców / kierownika
 - 2) przestrzegać harmonogramu zajęć
 - 3) dbać o porządek wokół siebie
 - 4) dbać o higienę osobistą
 - 5) szanować mienie i pomoce dydaktyczne
 - 6) zachowywać się kulturalnie wobec pozostałych uczestników oraz wychowawców
 - 7) zmiany obuwia na terenie szkoły
12. Uczestnikowi półkolonii nie wolno oddalać się od grupy oraz opuszczać samowolnie terenu półkolonii.
13. W czasie pobytu na terenie szkoły uczestnicy półkolonii nie korzystają z telefonów komórkowych (z wyjątkiem wycieczek).
14. Organizator nie odpowiada za wszelkie przedmioty przyniesione przez uczestnika.
15. Rażące nieprzestrzeganie regulaminu i zasad może skutkować skreśleniem dziecka z listy uczestników bez zwrotu należności za turnus.
16. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie półkolonii letnich.

.....
/czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna/

¹ Oświadczenia dołączone do regulaminu

OŚWIADCZENIE

Jako rodzic / prawny opiekun oświadczam, iż moje dziecko:

- 1) jest zdrowe, a przede wszystkim nie posiada infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną,
- 2) jest przygotowane do stosowania się do wytycznych GIS, MZ, MEN i regulaminów wewnętrznych,
- 3) jeśli dziecko (uczestnik kolonii) choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, zobowiązuje się do poinformowania organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku.

.....
/czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna/

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 RODO, dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych PODOPIECZNEGO przez **Zespół Oświatowy w Nowych Iganiach** w celu prowadzenia zapisów na kolonie. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią dokumentów dołączonych do dokumentacji zgłoszeniowej. Jednocześnie potwierdzam, iż zostałem/am poinformowana o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawach dostępu do treści danych i prawie do ich poprawiania, jak również prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

.....
/czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna/

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU DZIECKA

Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku mojego dziecka przez **Zespół Oświatowy w Nowych Iganiach**, w tym na potrzeby działalności promocyjno-marketingowych, która może się pojawić w social mediach, stronie internetowej szkoły.

.....
/czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna/