

## REGULAMIN PÓŁKOLONII ARTYSTYCZNYCH

**„Magia w Sąsiedztwie”**

w Domu Kultury w Strzelnie (lider) i w Gminny Ośrodek Kultury w Wilczynie (partner)

**04 – 16 lipca 2022r.**

1. Organizatorem półkolonii artystycznych Lato w teatrze „Magia w Sąsiedztwie” są Dom Kultury w Strzelnie i Gminny Ośrodek Kultury w Wilczynie.
2. Zajęcia odbywać się będą od 4 do 9 lipca w Strzelnie oraz od 11 do 16 lipca w Wilczynie.
3. Dwutygodniowe półkolonie, pomimo odbywania się w dwóch miejscowościach stanowią całość. Wyklucza się możliwość uczestnictwa wyłącznie tylko w pierwszym, bądź tylko w drugim tygodniu zajęć.
4. W półkoloniach udział weźmie 15 osób zakwalifikowanych przez DK w Strzelnie i 15 osób zakwalifikowanych przez GOK w Wilczynie:
  - a. pierwszym tygodniu (od 4 do 9 lipca) dzieci z Wilczyna będą dowożone do Strzelna (transport zapewnia Organizator). Zbiórka: **8:20**, GOK w Wilczynie; powrót: ok. **15:30**, GOK w Wilczynie.
  - b. W drugim tygodniu (od 11 do 16 lipca) dzieci ze Strzelna będą dowożone do Wilczyna (transport zapewnia Organizator). Zbiórka: **8:20**, DK w Strzelnie; powrót: ok. **15:30**, DK w Strzelnie.
5. Rodzice/opiekunowie prawni są zobowiązani do:
  - a. niezwłocznego powiadomienia Organizatora o niemożności uczestniczenia zapisanego dziecka w półkoloniach, najpóźniej do dnia **27 czerwca 2022 r.**,
  - b. punktualnego przyprowadzania dziecka do miejsca zbiórki i odbierania po powrocie,
  - c. w tygodniach bez dojazdów lub w przypadku samodzielnego dowożenia dziecka do miejsca półkolonii: punktualnego przyprowadzania dziecka na zajęcia o godzinie **8:45** i odbierania z zajęć od godziny 15:00 do godziny **15:15**,
  - d. informowania Organizatora o każdorazowej nieobecności dziecka na półkoloniach (w przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności dziecka lub rezygnacji w trakcie trwania Lata w Teatrze rodzice/opiekunowie zostaną obciążeni kosztami poniesionymi przez Organizatorów),
  - e. uzupełnienia dokumentacji, podpisania niezbędnych oświadczeń w trakcie trwania projektu na wezwanie Organizatora (w razie odmowy podpisania niezbędnych oświadczeń i dokumentów organizator może wykluczyć uczestnika z udziału w warsztatach).
6. Organizator odpowiada za:
  - a. nadzór pedagogiczny podczas pobytu na półkolonii,
  - b. program półkolonii,
  - c. stworzenie jak najlepszych warunków wypoczynku i aktywności uczestników,

Lato w teatrze jest programem Instytutu Teatralnego im. Zbigniewa Raszewskiego finansowanym ze środków Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego



- d. dbanie o przestrzeganie przepisów sanitarnych oraz obostrzeń podczas trwania półkolonii.
7. Organizator nie odpowiada za cenne przedmioty przyniesione przez dziecko na zajęcia (typu: aparat fotograficzny, telefon komórkowy, pieniądze, biżuteria itp.).
  8. Za szkody materialnie wyrządzone przez dziecko odpowiedzialni są rodzice/opiekunowie prawni.
  9. Rodzice/opiekunowie oświadczają, iż dziecko jest ubezpieczone w szkole.
  10. Uczestnicy półkolonii mają prawo do:
    - a. uczestniczenia we wszystkich zajęciach organizowanych podczas turnusu zgodnie z harmonogramem półkolonii,
    - b. korzystania ze wszystkich urządzeń i sprzętów niezbędnych do realizacji programu pod kontrolą instruktorów,
    - c. wnoszenia próśb i skarg oraz propozycji zmian w programie półkolonii.
  11. Uczestnicy mają obowiązek:
    - a. uczestniczyć we wszystkich zajęciach programu półkolonii,
    - b. brać udział w realizacji programu półkolonii,
    - c. szanować mienie, pomoce dydaktyczne,
    - d. kulturalnie zachowywać się podczas spożywania posiłków,
    - e. przestrzegać:
      - ramowego harmonogramu dnia,
      - poleceń instruktorów,
      - zasad higieny osobistej,
      - zasad poruszania się po drogach.
  12. Nieprzestrzeganie regulaminu prowadzi do wykluczenia uczestnika z udziału w półkolonii.
  13. Jeżeli dziecko nie będzie uczestniczyć w pierwszych dwóch dniach zajęć, a rodzic/opiekun prawny nie zgłosi dalszego udziału dziecka, Organizator wyklucza uczestnika z półkolonii i w miejsce jego wstawia osobę z listy rezerwowej.
  14. O wszelkich sprawach nie ujętych w regulaminie decyduje Organizator.

Z treścią powyższego regulaminu zapoznałem się, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do regularnego uczestniczenia dziecka w programie półkolonii artystycznych „Magia w Sąsiedztwie” przez cały okres ich trwania (od 04 lipca do 16 lipca z wyłączeniem niedziel).

O przyjęciu na półkolonie artystyczne decyduje kolejność złożenia kompletu prawidłowo wypełnionych dokumentów oraz artystyczna praca dziecka, wykonana samodzielnie dowolną techniką. Temat pracy: Gdybyś miał/a czarodziejską moc, to kim byliby twoi sąsiedzi? Jak by wyglądali? W co można by się z nimi bawić? I co wspólnie wyczarować?.

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Lato w teatrze jest programem Instytutu Teatralnego im. Zbigniewa Raszewskiego finansowanym ze środków Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego



Oświadczenie o wyrażeniu zgody:

Wyrażam zgodę na **przetwarzanie danych osobowych** mojego dziecka (dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym) dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i realizacji półkolonii Lato w teatrze „Magia w Sąsiedztwie”, których producentem jest Dom Kultury w Strzelnie. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych dziecka i wyrażenie zgody jest warunkiem niezbędnym do realizacji zadania. Odmowa wyrażenia zgody skutkować będzie brakiem kwalifikacji dziecka na półkolonie.

Tak, wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

Strzelno/Wilczyn, dnia .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

Wyrażam zgodę na **nieodpłatne i wielokrotne wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego/mojej dziecka w materiałach audio-wizualnych, audio i fotograficznych lub ich fragmentach** („Materiały”), wykonanych w trakcie półkolonii Lato w Teatrze „Magia w Sąsiedztwie”. Zgodna niniejsza obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnianie, obróbkę, powielanie oraz rozpowszechnianie materiałów lub ich fragmentów za pośrednictwem dowolnej techniki i metody przez Dom Kultury w Strzelnie w Internecie. Odmowa wyrażenia zgody skutkować będzie brakiem kwalifikacji dziecka na półkolonie.

Tak, wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

Strzelno/Wilczyn, dnia .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

Oświadczam, że zostałam poinformowana/zostałem poinformowany o **przysługującym im prawie dostępu do swoich danych osobowych oraz do żądania ich uzupełnienia, uaktualnienia i sprostowania, czasowego lub stałego wstrzymania przetwarzania lub ich usunięcia**, jeżeli są one niekompletne, nieaktualne, nieprawdziwe, zostały zebrane z naruszeniem ustawy albo gdy są już zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, poprzez dostarczenie takiego pisemnego żądania bezpośrednio Domowi Kultury w Strzelnie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Odmowa wyrażenia zgody skutkować będzie brakiem kwalifikacji dziecka na półkolonie.

Strzelno/Wilczyn, dnia .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

Lato w teatrze jest programem Instytutu Teatralnego im. Zbigniewa Raszewskiego finansowanym ze środków Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(rodzic/opiekun prawny wypełnia część I–V oraz X)

## I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: Lato w teatrze bezpłatne półkolonie artystyczne „Magia w Sąsiedztwie”.
2. Adres placówki: Dom Kultury w Strzelnie, ul. Gimnazjalna 26, 88-320 Strzelno  
oraz Gminny Ośrodek Kultury w Wilczynie, ul. Rynek 14, 62-550 Wilczyn
3. Czas trwania: od 04 lipca 2022 r. do 16 lipca 2022 r.

Strzelno/Wilczyn, dnia .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

## II. WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka.....

2. Data urodzenia....., pesel .....

3. Adres zamieszkania .....

....., telefon .....

4. Nazwa i adres szkoły .....

....., klasa .....

5. Nazwiska i imiona, adres rodziców/opiekunów w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:

.....

.....

nr telefonów do rodziców/opiekunów .....

e-mail .....

Strzelno/Wilczyn dnia .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

Lato w teatrze jest programem Instytutu Teatralnego im. Zbigniewa Raszewskiego finansowanym ze środków Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego



III. INFORMACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortopedyczny lub okulary czy choruje na coś).

.....

.....

.....

.....

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wypoczynku.

Strzelno/Wilczyn, dnia .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie ochronne książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień.

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

Strzelno/Wilczyn, dnia .....

.....  
podpis pielęgniarki lub rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU (w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

.....

.....

.....

.....

Strzelno/Wilczyn, dnia .....

.....  
podpis wychowawcy lub rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

Lato w teatrze jest programem Instytutu Teatralnego im. Zbigniewa Raszewskiego finansowanym ze środków Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego



**UWAGA! PUNKTY VI., VII., VIII., i IX wypełniają Organizatorzy półkolonii****VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek.
2. Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

.....

.....

Strzelno, dnia ..... podpis

**VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU**

Dziecko przybywało na .....  
(forma i adres placówki wypoczynku)

.....

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

Strzelno, dnia .....  
czytelny podpis kierownika wypoczynku

**VIII. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU W PLACOWCE WYPOCZYNKU**

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....

.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka.

.....  
miejsowość, data ..... podpis lekarza lub pielęgniarki

**IX. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU.**

.....

.....

.....

.....

Lato w teatrze jest programem Instytutu Teatralnego im. Zbigniewa Raszewskiego finansowanym ze środków Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego



miejsowość, data

podpis wychowawcy – instruktora

X. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II., III., IV. i VIII. karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka. Jednocześnie Oświadczam, że pozostali rodzice/opiekunowie prawni dziecka, o którego wypoczynek wnioskuję nie wnieśli sprzeciwu w udziale mojego dziecka w półkoloniach „Magia w Sąsiedztwie”

Strzelno, dnia .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej

Lato w teatrze jest programem Instytutu Teatralnego im. Zbigniewa Raszewskiego finansowanym ze środków Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego

