

REGULAMIN PÓŁKOLONII ARTYSTYCZNYCH

„Po drugiej stronie okna”

w Miejsko Gminnym Ośrodku Kultury i Rekreacji w Strzelnie

19 – 31 sierpnia 2019 r.

1. Organizator półkolonii artystycznych Lato w teatrze „Po drugiej stronie okna” Miejsko - Gminny Ośrodek Kultury w Strzelnie odpowiada za:
 - nadzór pedagogiczny podczas pobytu na półkoloniach,
 - program półkolonii
 - stworzenie jak najlepszych warunków wypoczynku i aktywności uczestników na terenie należącym do MGOKiR w Strzelnie.
2. Organizator nie odpowiada za cenne przedmioty przyniesione przez dziecko na zajęcia (typu: aparat fotograficzny, telefon komórkowy, pieniądze, biżuteria itp.).
3. Rodzice/opiekunowie są zobowiązani do niezwłocznego powiadomienia Organizatora o niemożności uczestniczenia zapisanego dziecka w półkoloniach, najpóźniej do dnia 31 lipca 2019.
4. Rodzice/opiekunowie prawni są zobowiązani do 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.
5. Rodzice/opiekunowie prawni są zobowiązani do punktualnego przyprowadzania dziecka na zajęcia do MGOKiR o godz. 8:45 i odbierania z zajęć do godz. 15:15.
6. Uczestnicy półkolonii przebywają pod opieką Organizatora od godz. 9:00 do godz. 15:00.
7. Za szkody wyrządzone przez dziecko materialnie odpowiedzialni są rodzice lub opiekunowie.
8. Samowolne oddalenie się od instruktorów, niesubordynacja, niezdyscyplinowanie, nie wykonywanie poleceń, nieprzestrzeganie regulaminu, w tym nieobecności będą karane upomnieniem, naganą, a w ostateczności wykluczeniem uczestnika z udziału w warsztatach.
9. Uczestnicy półkolonii artystycznych „Po drugiej stronie okna” 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 turnusu.
10. Uczestnicy mają obowiązek:
 - a. uczestniczyć we wszystkich zajęciach programu półkolonii artystycznych „Po drugiej stronie okna”
 - b. przestrzegać ramowego harmonogramu dnia,
 - c. brać udział w realizacji programu półkolonii,
 - d. przestrzegać poleceń instruktorów,
 - e. szanować mienie, pomoce dydaktyczne,
 - f. zachować higienę osobistą, schludny wygląd i czystość,
 - g. kulturalnie zachowywać się podczas spożywania posiłków,
 - h. przestrzegać zasad poruszania się po drogach.



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



11. Rodzice/opiekunowie oświadczają, iż dziecko jest ubezpieczone w szkole.

Z treścią powyższego regulaminu zapoznałem się, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do regularnego uczestniczenia dziecka w programie półkolonii artystycznych „Po drugiej stronie okna” przez cały okres ich trwania (od 19 sierpnia do 31 sierpnia z wyłączeniem niedziel).

O przyjęciu na półkolonie artystyczne „Po drugiej stronie okna” decyduje kolejność złożenia kompletu prawidłowo wypełnionych dokumentów.

.....

Data i Podpis rodzica



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



Oświadczanie 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 „Po drugiej stronie okna”, których organizatorem jest Miejsko Gminny Ośrodek Kultury w Strzelnie. Podanie przed Panią/Pana danych osobowych dziecka i wyrażenie zgody jest warunkiem niezbędnym do realizacji zadania.

☐ Tak, wyrażam zgodę

☐ Nie wyrażam zgody

Strzelno, dnia

.....
Podpis rodzica (opiekuna prawnego) osoby niepełnoletniej

Wyrażam zgodę na nieodpłatne i wielokrotne wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego/mojego dziecka w materiałach audio – wizualnych, audio i fotograficznych lub ich fragmentach („Materiały”), wykonanych w trakcie półkolonii Lato w teatrze „Po drugiej stronie okna”.

Zgodna niniejsza obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnianie, obróbkę, powielanie oraz rozpowszechnianie Materiałów lub ich fragmentów za pośrednictwem dowolnej techniki i metody przez MGOKiR w Strzelnie na portalach społecznościowych.

☐ Tak, wyrażam zgodę

☐ Nie wyrażam zgody

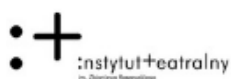
Strzelno, dnia.....

.....
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 Miejsko Gminnemu Ośrodkowi Kultury i Rekreacji w Strzelnie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Strzelno, dnia.....

.....
Podpis rodzica(opiekuna prawnego) osoby niepełnoletniej



Lato w teatrze jest programem Instytutu Teatralnego im. Zbigniewa Raszeńskiego 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 „Po drugiej stronie okna”**
2. Adres placówki: **Miejsko Gminny Ośrodek Kultury i Rekreacji w Strzelnie**
ul. Gimnazjalna 26, 88-320 Strzelno
3. Czas trwania: **od 19 sierpnia 2019 r. do 31 sierpnia 2019r.**

Strzelno, dnia

.....
Podpis rodzica(opiekuna prawnego) osoby niepełnoletniej

II. WNIOSEK RODZICÓW (Opiekunów prawnych) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

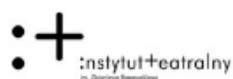
1. Imię i nazwisko
dziecka.....
2. Data
urodzenia.....Pesel.....
3. Adres zamieszkania
.....

telefon.....
4. Nazwa i adres
szkoły.....
.....klasa.....
.....
5. Nazwisko i imiona, adres rodziców, (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:
.....
.....
.....
nr telefonów do rodziców,(opiekunów).....

e-mail :.....

Strzelno, dnia

.....
Podpis rodzica(opiekuna prawnego) osoby niepełnoletniej



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



III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) 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).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

Strzelno, 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, dnia

.....
Podpis pielęgniarki, rodzica(opiekuna prawnego) osoby niepełnoletniej

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

.....

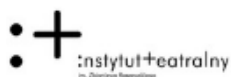
.....

.....

.....

.....

.....



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



Strzelno, dnia

.....
Podpis wychowawcy rodzica(opiekuna prawnego) osoby niepełnoletniej

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 dniar.

.....
(data)

.....
(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.

.....
(miejscowość, 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 Raszeńskiego finansowanym ze środków Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego



.....
.....
.....
.....
.....
.....

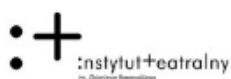
.....
(miejscowość, data)

.....
(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.

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

