

REGULAMIN POBYTU NA PÓŁKOLONIACH

w Bibliotece Publicznej i Centrum Kultury Gminy Łubowo

1. Uczestnik półkolonii zobowiązany jest do przestrzegania niniejszego regulaminu oraz poleceń wychowawców.

2. Półkolonie odbywają się w jednotygodniowych turnusach (w sumie 5 dni) od poniedziałku do piątku w godzinach od 10:00 do 15:00, w dwóch terminach 24.07-28.07.2023 / 31.07-04.08.2023 r.

3. Warunkiem uczestnictwa w jednym turnusie półkolonii jest uregulowanie opłaty oraz wypełnienie karty kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku przez rodziców (opiekunów) – do 10 lipca 2023 r. w siedzibie BPiCK w Łubowie.

4. Rodzice(opiekunowie) zobowiązani są do punktualnego przyprowadzania dziecka do godz. 9.55 i odbierania go o godz. 14:55, chyba, że Ramowy Program Półkolonii stanowi inaczej.

Zgoda na samodzielny powrót dziecka do domu musi być potwierdzona podpisem rodzica–opiekuna na Karcie Kwalifikacyjnej, stanowiącej Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

5. Zajęcia odbywają się według Programu Półkolonii. Dzieci przebywają pod stałą opieką wykwalifikowanej kadry.

6. Każdy Uczestnik ma obowiązek:

a) zapoznania się obowiązującymi regulaminami i przestrzegania ich (np. p.poż, bhp),

b) dbać o porządek w obiekcie i szanować jego mienie,

c) bezwzględnie stosować się do poleceń wychowawcy,

d) okazywać szacunek kolegom, wychowawcom i innym osobom,

e) przestrzegać zasad bezpieczeństwa, a w razie dostrzeżenia sytuacji stwarzającej zagrożenie dla życia lub zdrowia innych, natychmiast poinformować o tym wychowawcę,

7. Uczestnikowi półkolonii nie wolno oddalać się od grupy oraz opuszczać terenu półkolonii bez wiedzy wychowawcy.

8. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem, akceptuję go i przyjmuję do stosowania oraz oświadczam, że warunki uczestnictwa na półkolonii są mi znane.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko podczas trwania wypoczynku. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że organizator nie bierze odpowiedzialności za utracone w czasie imprezy rzeczy oraz przedmioty wartościowe.

Rodzice/prawni opiekunowie wyrażają zgodę na uwiecznianie (fotografia, film) wizerunku dziecka, rodzica, opiekuna (uczestnika kolonii/turnusu/wczasów/obozu) i publikowanie na stronie internetowej i profilu na Facebooku Biblioteki Publicznej i Centrum Kultury Gminy Łubowo, a także w materiałach promocyjnych miejsc pobytów podczas półkolonii dziecka niezależnie od formy graficznej prezentacji z zastrzeżeniem, że forma ta nie będzie obraźliwa.

Zapoznałam/em się z ogólnymi warunkami uczestnictwa na koloniach/obozach/ turnusach organizowanych przez BPiCK Gminy Łubowo i akceptuję je.

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis ojca, matki lub opiekuna)

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku¹⁾

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak
- półkolonia

• inna forma wypoczynku

(proszę podać formę)

2. Termin wypoczynku –

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

.....
.....

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

.....
.....

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wycieczki

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³

.....

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki

.....

.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

.....

.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tęzec

błonica

inne

.....
.....

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

.....

(data)

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się¹⁾:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał

.....

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....

(data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

-
- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
 - 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
 - 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.