

## XI. REGULAMIN UCZESTNIKA KOLONII

1. Uczestnik ma obowiązek przestrzegania wszystkich regulaminów kolonii tj. regulaminu kolonii, przeciwpożarowego, kąpeli, ośrodka, poruszania się po drodze, itd.
2. Uczestnik ma obowiązek uczestniczenia we wszystkich zajęciach programowych organizowanych przez kadrę kolonii.
3. Uczestnik ma prawo występowania z inicjatywą współtworzenia programu kolonii.
4. Uczestnika obowiązuje grupowe chodzenie na posiłki z opiekunem.
5. Wszystkich uczestników obowiązuje zakaz picia napojów alkoholowych, zakaz palenia tytoniu, przyjmowania narkotyków.
6. Uczestnik ma prawo korzystania z kąpieliska, ale tylko w obecności ratownika i opiekuna grupy zgodnie z obowiązującym regulaminem kąpeli.
7. Uczestnik ma obowiązek dostosowania się do ustaleń kolonijnych podjętych w trakcie turnusu.
8. Uczestnik ma obowiązek dbania o mienie ośrodka, a w przypadku spowodowania szkód - odpowiedzialność finansową ponoszą jego rodzice/opiekunowie).
9. Uczestnika obowiązują ogólnie przyjęte zasady i normy postępowania w społeczeństwie.
10. W przypadku nieprzestrzegania ww. regulaminu kierownik kolonii ma prawo do ukarania uczestnika, włącznie z wydaleniem z kolonii, z jednoczesnym powiadomieniem o tym fakcie rodziców (opiekunów), oraz naliczenia kosztów związanych z ewentualnym powrotem dziecka do domu, szkodami powstałymi z powodu nieprzestrzegania regulaminu.

Zapoznałem się, wraz z moim dzieckiem, z niniejszym regulaminem kolonii i zobowiązuję moje dziecko – uczestnika kolonii – do jego przestrzegania.

Zobowiązuję się do pokrycia wszystkich strat/szkód materialnych wyrządzonych lub spowodowanych przez moje dziecko – uczestnika kolonii.

.....  
(miejsowość, data) (podpis uczestnika) (podpis rodzica/ opiekuna)

PARAFIA NIE PONOSI ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA POZOSTAWIONE, ZGUBIONE LUB SKRADZONE PODCZAS ZAJĘĆ RZECZY WARTOŚCIOWE.

Na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy, że:

1. Administratorem podanych przez Państwa danych osobowych jest Parafia pw. św. Anny we Wrocławiu przy ul. Brodzkiej 163.
2. Osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanych danych jest: Rafał Karbowiczek, adres e-mail: rafalkarbowiczek@gmail.com.
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby działań Centrum Rozwoju i Aktywności Dzieci i Młodzieży Tęcza, prowadzonego przez Parafię pw. św. Anny i nie będą udostępniane innym podmiotom. Podstawą prawną przetwarzanych danych jest zgoda.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez Parafię pw. św. Anny przez okres 5 lat.
5. Dostęp do Państwa danych osobowych przysługuje wyłącznie pracownikom Centrum Rozwoju i Aktywności Dzieci i Młodzieży Tęcza.
6. Informujemy, że przysługuje Państwu:  
- żądanie dostępu do danych osobowych, poprawianie ich, prawo do ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, oraz do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.  
- prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Ochrony Danych Osobowych.

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć w CENTRUM oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na profilach internetowych zarządzanych przez CENTRUM (Facebook) w celu informacji i promocji CENTRUM.

.....  
(data) (podpis rodzica/opiekuna)

## Karta uczestnika kolonii

organizowanej przez Parafię pw. św. Anny we Wrocławiu  
w dniach od 22 do 31 lipca 2020 r.



### I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. **Forma placówki wypoczynku:** kolonia letnia
2. **Adres placówki:** Ośrodek Wypoczynkowy OSKAR  
Leśna 15, 82-103 Mikoszewo
3. **Czas trwania:** 22-31.07.2020r.

Wrocław,.....  
(miejsowość, data) (podpis organizatora wypoczynku)

### II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka .....

2. Data urodzenia .....

3. PESEL 

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

4. Adres zamieszkania .....

5. Telefon uczestnika (jeśli posiada).....

6. Nazwa i adres szkoły .....

..... klasa.....

7. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wypoczynku:

	Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)	Telefon kontaktowy
Matki		
Ojca		

Wrocław,.....  
(miejsowość, data) (podpis ojca, matki lub opiekunów)

### III. INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH EDUKACYJNYCH UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym)

.....  
.....

### IV. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę autokarem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy umie pływać)

.....  
.....

POTWIERDZAM, ŻE PODAŁEM(-AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI NA KOLONII. W RAZIE ZAGRORZENIA ŻYCIA DZIECKA ZGADZAM SIĘ NA JEGO LECZENIE SZPITALNE, ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE I OPERACJE.

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna)

### V. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie xera książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

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

.....  
(data)

.....  
(podpis lekarza lub rodzica/ opiekuna)

### VI. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun)

.....  
.....

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis wychowawcy lub rodzica/opiekuna)

### VII. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek

Odmówić skierowania dziecka na wypoczynek ze względu:

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora)

### VIII. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na kolonii letniej .....

.....  
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia ..... do dnia ..... 2020 r.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis kierownika wypoczynku)

### IX. INFORMACJE KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

### X. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS TRWANIA WYPOCZYNKU

.....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy-instruktora)