

## Szkoła Podstawowa im. Zygmunta Padlewskiego w Kampinosie

ul. Szkolna 5, 05-085 Kampinos

tel/fax: 22 725 00 14, e-mail: sekretariat@spkampinos.pl

---

### REGULAMIN AKCJI

#### „PÓŁKOLONIE LETNIE W GMINIE KAMPINOS 2025”

#### I ZAŁOŻENIA ORGANIZACYJNE

1. Organizatorem Akcji jest Zespół Szkolno-Przedszkolny z Oddziałami Integracyjnymi w Kampinosie we współpracy z Gminą Kampinos.
2. Akcja „PÓŁKOLONIE LETNIE W GMINIE KAMPINOS 2025”, zwana dalej „akcją” odbywać się będzie w dwóch turnusach:
  - a) 7-11 lipca 2025 r.
  - b) 14-18 lipca 2025 r.
3. Akcja dedykowana jest dla dzieci w wieku 7-14 lat, tj. uczniów klas 1-8, zamieszkujących na terenie gminy Kampinos, zwanych dalej „uczestnikami”.
4. Akcja jest przewidziana dla maksymalnie 45. Uczestników na jeden turnus, o zakwalifikowaniu decyduje kolejność zgłoszeń oraz dopełnienie w terminie pozostałych formalności, o których mowa w rozdziale II, pkt. 1.
5. Istnieje możliwość zapisu dziecka na oba turnusy – z zastrzeżeniem zakwalifikowania dziecka na kolejny turnus jedynie w przypadku wyczerpania listy rezerwowej (przy zapisie na oba turnusy należy wskazać preferowany).
6. Koszt udziału jednego uczestnika w jednym turnusie akcji wynosi **460,00 zł** – kwota obejmuje koszt biletów wstępu, warsztatów, przejazdów, opieki wykwalifikowanej kadry, oraz posiłków.
7. Celem Akcji jest:
  - a) aktywny wypoczynek i rekreacja w okresie wypoczynku letniego;
  - b) rozwój zainteresowań;
  - c) rozwój zdolności manualnych;
  - d) kształtowanie umiejętności spędzania czasu wolnego.

#### II ZASADY UCZESTNICTWA W AKCJI

1. Warunkiem uczestniczenia w Akcji jest:
  - a. telefoniczne zgłoszenie uczestnictwa dziecka w akcji w sekretariacie ZSP Kampinos, pod numerem telefonu **22 725 00 14** w terminie **od 23 czerwca 2025 r. godz. 9:00 do 25 czerwca godz. 15:00**.
  - b. złożenie prawidłowo wypełnionej karty zgłoszenia uczestnika w akcji „Półkolonie letnie w Gminie Kampinos 2025” (wraz ze wszystkimi załącznikami), stanowiącej załącznik do niniejszego regulaminu, **najpóźniej w dniu rozpoczęcia półkolonii (odpowiednio 7 i 14 lipca 2025 r.)**; Karta zgłoszenia wraz z załącznikami dostępna jest do pobrania w sekretariacie placówki szkolnej oraz na stronie szkoły <https://zspkampinos.edupage.org/>
  - c. dokonanie wpłaty w wysokości **460,00 zł w terminie do 27.06.2025 r. na konto:**

**Nr konta: 68 8015 0004 1000 7386 2010 0001**

**w tytule należy wpisać:**

**IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA z dopiskiem PÓŁKOLONIE LETNIE 2025, I/II TURNUS**

2. Zapisy Uczestników są dokonywane **na wszystkie dni Akcji – nie są możliwe zapisy na pojedyncze dni**.
3. Po wyczerpaniu limitu 45. miejsc będzie prowadzona lista rezerwowa, również zgodnie z kolejnością zgłoszeń.
4. Rodzice/opiekunowie prawni dziecka zobowiązani są do ubezpieczenia dziecka (istnieje możliwość skorzystania z ubezpieczenia oferowanego w placówce szkolnej), bądź dostarczenia zaświadczenia o posiadanym ubezpieczeniu.
5. **Organizator nie przewiduje** możliwości **zwrotu opłaty** w przypadku rezygnacji z uczestnictwa dziecka w akcji lub poszczególnych dniach akcji, wyjątek stanowi zdarzenie losowe, które miało miejsce przed rozpoczęciem

## Szkoła Podstawowa im. Zygmunta Padlewskiego w Kampinosie

ul. Szkolna 5, 05-085 Kampinos

tel/fax: 22 725 00 14, e-mail: sekretariat@spkampinos.pl

---

turnusu.

### III OBOWIĄZKI UCZESTNIKÓW ORAZ RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Uczestnicy Akcji są zobowiązani do:
  - a) zachowywania się w sposób zdyscyplinowany i kulturalny;
  - b) stosowania się do poleceń opiekunów, przewodników, osób prowadzących zajęcia;
  - c) przestrzegania przepisów ruchu drogowego i zachowywania ostrożności na ulicach i w innych miejscach, w których może grozić jakiegokolwiek niebezpieczeństwo;
  - d) bezwłocznego informowania organizatorów/opiekunów o wszelkich dolegliwościach zdrowotnych.
2. Uczestnicy wycieczki nie oddalają się od grupy bez wyraźnego zezwolenia opiekuna.
3. Uczestnicy wycieczki poruszają się zwartą grupą (parami).
4. W czasie wycieczki na terenie miasta Uczestnicy poruszają się wyłącznie po chodnikach, również zwartą grupą.
5. Uczestnicy wycieczki przekraczają jezdnię jedynie w miejscach do tego przeznaczonych (pasy dla pieszych).
6. Uczestnicy zobowiązani są nie śmiecić, nie niszczyć zieleni, nie płoszyć zwierząt.
7. Uczestnicy zobowiązani są dbać o czystość, ład i porządek w miejscach, w których przebywają.
8. Uczestnicy zobowiązani są do stosowania poleceń opiekunów przy wsiadaniu, wysiadaniu z autokaru i podczas przejazdów.
9. Uczestnicy Akcji powinni być zaopatrzeni w stosowną odzież, dostosowaną do warunków pogodowych oraz na wycieczki wyjazdowe mogą mieć plecak z przekąskami i pić.
10. Rodzice / opiekunowie prawni ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez Uczestnika Akcji.
11. Wobec Uczestników, którzy nie zastosują się do regulaminu i zasad bezpieczeństwa, będą wyciągnięte konsekwencje, włącznie z wykluczeniem Uczestnika z Akcji.
12. Zajęcia z cyklu „PÓŁKOLONIE LETNIE W GMINIE KAMPINOS 2025” będą odbywać się w godzinach 8:00-16:00. Rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się do przyprowadzenia dziecka do godz. 8:15 oraz odbioru do godz. 16:00. Miejsce zbiórki: przy sekretariacie szkoły.

### IV OBOWIĄZKI ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Opiekunami podczas wyjazdów organizowanych w ramach letniego wypoczynku są osoby wskazane przez Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Kampinosie.
2. Obowiązkiem opiekuna wycieczki jest sprawowanie pełnej opieki nad powierzonymi uczestnikami w określonych godzinach, podczas zajęć stacjonarnych oraz wycieczek, współdziałanie z Dyrektorem i pozostałymi pracownikami jednostki w zakresie opieki nad dziećmi oraz realizacją programu.
3. W ramach organizowanej akcji Organizator zapewnia codziennie **jeden ciepły posiłek** dla uczestnika.
4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności materialnej za rzeczy pozostawione lub zagubione podczas trwania Akcji, w tym rzeczy wartościowe, sprzęt elektroniczny itp.
5. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany programu i regulaminu.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem mają zastosowanie przepisy prawa obowiązujące w tym przedmiocie.

**Szkoła Podstawowa im. Zygmunta Padlewskiego w Kampinosie**

ul. Szkolna 5, 05-085 Kampinos

tel/fax: 22 725 00 14, e-mail: sekretariat@spkampinos.pl

---

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY  
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH – Wizerunku dziecka  
dla rodzica/opiekuna prawnego dziecka (Szkoła podstawowa)**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) oraz zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych,

wyrażam / nie wyrażam\*

dobrowolną zgodę na nieodpłatne wykonywanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych (utrwalonych) w czasie trwania akcji PÓŁKOLONIE LETNIE W GMINIE KAMPINOS 2025 organizowanego przez Zespół Szkolno – Przedszkolny z Oddziałami Integracyjnymi w Kampinosie w związku z realizacją zajęć w terminie 07-18.07.2025r.

Niniejsza zgoda:

- a) nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie;
- b) obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium;
- c) dotyczy umieszczania wizerunku na stronach internetowych Zespołu Szkolno-Przedszkolnego, Gminy Kampinos oraz na profilach portali społecznościowych Zespołu SP i Gminy Kampinos, w prasie lokalnej, innych publikacjach;
- d) dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję zajęć i wydarzeń organizowanych przez Zespół.

Wizerunek, o którym tu mowa, może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie względem placówki z tytułu wykorzystania wizerunku.

Jestem w pełni świadoma/świadomy złożonego oświadczenia.

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

\*właściwe zakreślić

**Szkoła Podstawowa im. Zygmunta Padlewskiego w Kampinosie**

ul. Szkolna 5, 05-085 Kampinos

tel/fax: 22 725 00 14, e-mail: sekretariat@spkampinos.pl

---

**KARTA ZGŁOSZENIA DLA UCZESTNIKA AKCJI  
„PÓŁKOLONIE LETNIE W GMINIE KAMPINOS 2025”  
7-11 lipca 2025 r. / 14-18 lipca 2025 r.\***

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA AKCJI**

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych

.....

3. Rok urodzenia .....

4. Numer PESEL

5. Adres zamieszkania

.....

6. Nr telefonu rodziców/ opiekunów prawnych w razie konieczności natychmiastowego kontaktu

.....

**Szkoła Podstawowa im. Zygmunta Padlewskiego w Kampinosie**

ul. Szkolna 5, 05-085 Kampinos

tel/fax: 22 725 00 14, e-mail: sekretariat@spkampinos.pl

---

**II. INFORMACJA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA AKCJI**

1. W przypadku posiadania alergii przez dziecko prosimy o wymienienie alergenów.  
.....
2. Jak dziecko znosi jazdę autokarem? .....
3. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika Akcji, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:  
.....  
.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM/EM WSZYSTKIE POSIADANE PRZEZE MNIE INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI UCZESTNIKOWI AKCJI.

.....  
(miejsowość, data)

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

**III. ZGODY / OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Akcji oraz akceptuję jego warunki i zgadzam się na ich stosowanie.  
  
.....  
(czytelny podpis)
2. Oświadczam, że moje dziecko nie choruje na żadne przewlekłe choroby i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Akcji.  
  
.....  
(czytelny podpis)
3. W razie zagrożenia życia Uczestnika wyrażam zgodę na hospitalizację i podjęcie niezbędnych czynności ratunkowych.  
  
.....  
(czytelny podpis)
4. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na samodzielne przychodzenie dziecka i powrót dziecka do domu w czasie Akcji.  
  
.....  
(czytelny podpis)
5. Upoważniam do odbioru mojego dziecka po zajęciach:

**Szkoła Podstawowa im. Zygmunta Padlewskiego w Kampinosie**

ul. Szkolna 5, 05-085 Kampinos

tel/fax: 22 725 00 14, e-mail: sekretariat@spkampinos.pl

---

.....  
(imię i nazwisko osoby, nr telefonu)

.....  
(imię i nazwisko osoby, nr telefonu)

.....  
(imię i nazwisko osoby, nr telefonu)

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach, wyjściach i wyjazdach organizowanych w ramach Akcji.
  
7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka — osoby małoletniej dotyczących zdrowia, które zostały przeze mnie wskazane w Karcie Kwalifikacyjnej Akcji „PÓŁKOLONIE LETNIE W GMINIE KAMPINOS 2025” w celu i w zakresie niezbędnym do prawidłowego zorganizowania ww. Akcji.

.....  
(data)

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

**Szkoła Podstawowa im. Zygmunta Padlewskiego w Kampinosie**

ul. Szkolna 5, 05-085 Kampinos

tel/fax: 22 725 00 14, e-mail: sekretariat@spkampus.pl

---

**IV. DECYZJA ORGANIZATORA AKCJI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA AKCJI DO UDZIAŁU  
W AKCJI**

Postanawia się:

zakwalifikować i skierować uczestników do udziału w Akcji

odmówić skierowania uczestnika do udziału w Akcji ze względu na:

.....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis organizatora)

\*właściwe zakreślić