

OGÓLNE WARUNKI UCZESNICTWA W PÓŁKOLONIACH WAKACJACH Z PASJĄ

(zwany dalej „Regulaminem”)

I. OGÓLNE ZASADY

1. **Organizatorem półkolonii Wakacji z Pasją jest Fundacja Campus Bemke** z siedzibą w Kleczy Dolnej 1, przy ul. Krakowskiej 4 (kod pocztowy 34–124), wpisana do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej – Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000960145 przez Sąd Rejonowy w Krakowie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP 5512653624 REGON 521472833.
2. Ilekroć w dokumencie jest mowa o Opiekunach, należy przez to rozumieć rodziców i opiekunów prawnych Uczestnika.

II. UCZESTNICZY

1. Wakacje z pasją dedykowane są dzieciom z roczników 2017 – 2008, które nie ukończyły w dniu wyjazdu 16 lat.
2. Uczestnik biorący udział w półkOLONIACH powinien być zdrowy.
3. Uczestnicy zostali przygotowani przez Opiekunów do stosowania się do zasad w niniejszym regulaminie.
4. Jeżeli dziecko choruje na chorobę przewlekłą Opiekun ma obowiązek poinformować organizatora o tym fakcie w Karcie Kwalifikacyjnej Uczestnika.
5. W przypadku zażywania przez Uczestnika leków stałych, Opiekun jest zobowiązany przekazać je kierownikowi wraz z instrukcją dawkowania i odpowiednim zapasem oraz upoważnieniem do podawania leków przez kierownika oraz osobę po ukończonym kursie kwalifikowanej pierwszej pomocy.
6. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek przygotowany przez Opiekuna – zgodnie z ogłoszoną mailowo przed wyjazdem listą.

III. ORGANIZATOR WYPOCZYNKU

Organizator zapewnia Uczestnikowi:

1. zajęcia tematyczne prowadzone przez instruktorów, oraz materiały niezbędne do ich przeprowadzenia,
2. wyżywienie (śniadanie, obiad, podwieczorek),
3. środki higieniczne (mydło w płynie, papier toaletowy),

4. opiekę w godzinach 7:30 – 16:30 prowadzoną przez wykwalifikowaną kadrę zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać organizatorzy wycieczki dla dzieci i młodzieży szkolnej, a także zasad jego organizowania i nadzorowania. Każdy turnus zgłaszany jest do Kuratorium Oświaty.
5. Półkolonie Wakacje z Pasją realizowane jest w okresie 1 lipca 2024 do 12 lipca 2024 i obejmuje turnusy trwające od poniedziałku do piątku (godziny 7:30 – 16:30), w dwóch turnusach: Dary Natury 1 – 5 lipca 2024r, Scena Letniego Słońca 8-12 lipca 2024r.
6. Miejsce pobytu: Campus Bemke ul. Krakowska 4, Klecz Dolna 34-124.
7. Dojazd i powrót transportem własnym. Organizator nie zapewnia transportu i zwraca kosztów transportu na miejsce półkolonii.
8. Osoby przywożące dziecko i odbierające oświadczają, że są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwały z osobą chorującą zakaźnie, w okresie 10 dni przed rozpoczęciem wycieczki.
9. Organizator zapewnia depozyt na urządzenia dzwoniące, które są przekazywane w godzinach przyjazdu i oddawane w godzinach wyjazdu.
10. Organizator pokrywa stawkę ubezpieczenie NNW dla zabezpieczenia interesów uczestników. Jednoznacznie z akceptacją Ogólnych Warunków Uczestnictwa WAKACJE Z PASJĄ jest zgoda na ubezpieczenie NNW uczestnika i potwierdzeniem, że Opiekun został poinformowany o możliwości wgląd w biurze Fundacji do dokumentów takich jak:
 - a. OWU PZU NNW przed przystąpieniem do umowy oraz przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.
 - b. Informację o dystrybutorze ubezpieczeń, przed przystąpieniem do umowy.
 - c. Informację Administratora danych osobowych dla klienta.
11. Organizator turystyki obejmuje wszystkich kierowników i wychowawców zatrudnionych w czasie trwania imprez turystycznych dla dzieci i młodzieży specjalnym dobrowolnym ubezpieczeniem w zakresie odpowiedzialności cywilnej.

IV. DOKUMENTACJA

1. Najpóźniej do 31 maja 2024r. Opiekunowie dostarczają Organizatorowi kartę kwalifikacyjną (załącznik numer 1) Oświadczenie Opiekuna o wyrażenie zgody na uczestnictwo (załącznik numer 2), Oświadczenie Opiekuna o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku dziecka (załącznik numer 3) na adres:

Fundacja Campus Bemke

Ul. Krakowska 4

34-124 Klecza Dolna

Dopiskiem: Wakacje z Pasją, nazwa turnusu

2. W godzinach przyjazdu dziecka należy dostarczyć: w przypadku podawania leków: zalecenia lekarskie, upoważnienie do podawania leków przez kierownika lub osobę po ukończonym kursie kwalifikowanej pierwszej pomocy, oraz leki w oryginalnym opakowaniach.
3. Opiekunowie udostępniają w Karcie kwalifikacyjnej numer telefonu zapewniający szybką komunikację w związku z potencjalną procedurą natychmiastowego odebrania dziecka z wypoczynku.

V. ZASADY OGÓLNE WYJAZDU

1. Opiekunowie Uczestnika ponoszą pełną odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez niego podczas podróży i pobytu na obozie na podstawie protokołu szkody sporządzonego przy udziale kierownika obozu w chwili i miejscu jej powstania.
2. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV, telefony komórkowe i rzeczy wartościowe Uczestników. Istnieje możliwość oddania w depozyt pieniędzy kieszonkowych oraz dokumentów opiekunowi grupy.
3. W przypadku naruszenia postanowień regulaminu Uczestnik zostanie upomniany powiadomieni zostaną Opiekunowie, a w rażących naruszeniach zostanie wydalony z terenu placówki oraz przekazany opiekunom prawnym na ich koszt.
4. Uczestnik przyjeżdża na miejsce pobytu na własny koszt na ustaloną godzinę. W przypadku opóźnienia informuje organizatora o szacowanej godzinie przybycia.
5. Każdy uczestnik ma obowiązek dostosować się do przyjętego reżimu sanitarnego/zasad bezpieczeństwa sanitarnego.
7. Osoby przywożące i odbierające dzieci bezpośrednio na i z miejsca wypoczynku nie mogą wchodzić na teren wypoczynku.

8. Jeżeli dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, Opiekun ma obowiązek poinformować organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wycieczce w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki. To samo dotyczy pełnoletniego uczestnika wycieczki. W przypadku występowania u uczestnika chorób przewlekłych konieczne jest dostarczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce.

VI. PRAWA UCZESTNIKA

Uczestnik ma prawo do:

1. Poszanowania poglądów, przekonań oraz wiary.
2. Spokojnego i bezpiecznego wycieczki.
3. Pełnego wykorzystania programu Wakacji z Pasją.
4. Uczestniczenia we wszystkich zajęciach i imprezach organizowanych podczas trwania Obozu.
5. Uzyskania w każdej sprawie pomocy ze strony kadry oraz kierownictwa Wakacji z Pasją.
6. Korzystania z urządzeń sportowych znajdujących się w obiekcie oraz poza nim wyłącznie podczas treningów, za wiedzą i zgodą oraz pod nadzorem trenera-wychowawcy.
7. Kontaktowania się z Opiekunami prawnymi w tym telefonowania, sms-owania w wyznaczonej porze.

VII. OBOWIĄZKI UCZESTNIKA ZACHOWANIA NIEDOPUSZCZALNE

Uczestnik zobowiązany jest:

1. Przestrzegania wszystkich obowiązujących regulaminów Wakacji z Pasją.
2. Dbać o bezpieczeństwo swoje oraz innych Uczestników podczas trwania treningów w tym korzystania z urządzeń sportowych, a także trwania innych zajęć o charakterze sportowym, rekreacyjnym bądź wycieczkowym, w tym podczas odbywania wycieczek pieszych. Bezwzględnie podporządkować się obowiązującym przepisom bezpieczeństwa.
3. Dbać o dobre imię naszego wycieczki.
4. Dbać o kulturę życia codziennego, tj. być uprzejmym i kulturalnym wobec innych.
5. Dbać o higienę osobistą oraz czystość otoczenia i pomieszczeń udostępnionych Uczestnikom Wakacji z Pasją.
6. Dbać o wyposażenie obiektu i udostępniony sprzęt sportowy (za szkody i zniszczenia powstałe przez Uczestnika odpowiedzialność finansową ponosi Opiekun prawny).
7. Szanować własność osobistą i mienie innych osób.
8. Doceniać i szanować pracę innych, w tym kadry i personelu obsługującego Wakacji z Pasją.
9. Bez wiedzy opiekuna nie opuszczać terenu Wakacji z Pasją i nie oddalać się od grupy.

10. Przestrzegać planu dnia.
11. Wypełniać polecenia trenera-wychowawcy, kierownictwa Wakacji z Pasją.
12. Brać udział we wszystkich zajęciach programowych podczas trwania Wakacji z Pasją.
13. Każdy Uczestnik zobowiązany jest do posiadania przy sobie legitymacji szkolnej.

VIII. ZACHOWANIA NIEDOPUSZCZALNE

Uczestnikom obozu zabrania się:

1. Samowolnego opuszczania terenu Wakacji z Pasją, samowolnego oddalania się od grupy podczas treningów, zajęć dydaktycznych oraz wycieczek.
2. Zabierania z domu na Wakacje z Pasją wartościowych przedmiotów, w tym: drogocennej biżuterii, laptopów, tabletów, wszelkiego rodzaju elektronicznych gier komputerowych, smartwatchów i innych kosztownych zabawek.
3. Posiadania i palenia papierosów, posiadania i picia napojów alkoholowych, posiadania i używania wszelkiego rodzaju środków odurzających.
4. Zabierania z domu i noszenia przy sobie przyborów do rozniecania ognia, przedmiotów łatwopalnych, przedmiotów ostrych (np. noże, nożyczki), materiałów pirotechnicznych i innych niewymienionych zagrażających bezpieczeństwu innych użytkowników, a także mieniu użytkowanemu podczas trwania Wakacji z Pasją.
5. Używania wulgarnego słownictwa, przemocy fizycznej oraz psychicznej wobec innych.
6. Otwierania okien na oścież, przebywania na balkonie bez zgody kadry oraz siadania na parapetach.
7. Przywłaszczania cudzego mienia.
8. Wykonywania wszelkich innych działań niezgodnych z przepisami BHP oraz przeciwpożarowymi, a także zagrażających bezpieczeństwu swojemu jak i innych.

DANE OSOBOWE

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych kandydata jest Fundacja Campus Bemke z siedzibą w Kleczy Dolnej 1, przy ul. Krakowskiej 4 (kod pocztowy 34-124), wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS 0000960145, NIP 5512653624, REGON 521472833.

2. Dane osobowe uczestnika Wakacji z Pasją przetwarzane będą w celu realizacji umowy o organizację wypoczynku zawartej zgodnie z Regulaminem (art. 6 ust. 1 pkt b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/67) oraz zgodnie z przepisami oświatowymi (art. 6 ust. 1 pkt c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/67).
3. Dane osobowe kandydata nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
4. Dane będą przechowywane do czasu niezbędnego do wykonania obowiązków prawnych nałożonych na Spółkę i czasu wymaganego do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
5. Odbiorcami danych mogą być firmy świadczące usługi IT, podmioty współpracujące z Administratorem w zakresie organizacji wypoczynku oraz inne podmioty upoważnione na podstawie odrębnych przepisów prawa.
6. Ma Pani/Pan prawo do żądania dostępu do danych osobowych swoich oraz dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia umowy o organizację wypoczynku.
8. Informujemy, że przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony danych.

X. Postanowienia końcowe

1. Regulamin jest dostępny dla każdego Użytkownika.
2. Organizator zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian do niniejszego Regulaminu.
3. Regulamin obowiązuje od 09.01.2024 roku.

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

(PROSIMY WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma placówki wypoczynku:

KOLONIA PÓŁKOLONIA LARP ZIMOWISKO OBÓZ

BIWAK INNA FORMA WYPOCZYNKU

2. Termin wypoczynku:

Od do

3. Adres wypoczynku:

Campus Bemke Krakowska 4, Klecza Dolna 34-124 Klecza Górna

4. Trasa wypoczynku o
charakterze wędrownym:

.....
.....

5. Nazwa kraju w przypadku
wypoczynku organizowanego za
granicą:

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

1.	Imię (imiona) i nazwisko dziecka:	
2.	Imiona i nazwiska rodziców:	
3.	Rok urodzenia:	
3.	Numer PESEL dziecka:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5.	Adres zamieszkania:	
6.	Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:	
7.	Numer telefonu do rodziców/opiekunów:	

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

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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):

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

10. Informacje o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie ksero książeczki zdrowia z aktualnym wpisem (szczepień):

TĘŻEC

.....
.....

BŁONICA

.....
.....

INNE

.....
.....

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Postanawia się:¹⁾

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu:

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

.....
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał:

Adres wypoczynku:

Czas wypoczynku:

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

.....
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

**VI. UWAGI I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY-INSTRUKTORA O DZIECKU PODCZAS POBYTU W
PLACÓWCE WYPOCZYNKU** *(wypełnia wychowawca)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

1) właściwie zaznaczyć znakiem "X"

ZAŁĄCZNIK 2**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO O WYRAŻENIE ZGODY
NA UCZESTNICTWO W PÓŁKOLONIACH WAKACJACH Z PASJĄ**

Nazwisko i imię uczestnika obozu:

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział mojej/go córki/syna* w Wakacjach z Pasją organizowanych przez Fundację Fundację Campus Bemke, a jednocześnie:

1. zapoznałem/am się i akceptuję Warunki Ogólne Uczestnictwa,
2. oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w Wakacjach z Pasją,
3. zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa mojemu dziecku w drodze pomiędzy miejscem rozpoczęcia i zakończenia obozu, a domem,
4. oświadczam, że biorę odpowiedzialność finansową za wszelkie umyślne szkody spowodowane przez moje dziecko oraz zobowiązuję się odebrać na własny koszt lub ponieść koszty związane z wcześniejszym powrotem dziecka do domu spowodowane rażącym złamaniem Warunków Ogólnych Uczestnictwa Wakacji z Pasją,
5. w sytuacji, jeśli dziecko przyjmuje lekarstwa, zobowiązuję się zaopatrzyć je w odpowiednią ilość oraz poinformuję o tym opiekuna lub kierownika Wakacji z Pasją,
6. wyrażam zgodę na badanie kwestionariuszowe przeprowadzone na obozie służące ewaluacji projektu Wakacje z Pasją,
7. oświadczam, że w razie zagrożenia życia i zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia, podanie lekarstw przez kierownika lub osobę, która ukończyła Kurs Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy,
8. zostałem/am poinformowany/a, iż w sytuacjach zagrażających życiu i zdrowiu uczestników w trakcie obozu lub w razie uzasadnionego podejrzenia o posiadanie cudzej własności bądź zażywanie niedozwolonych substancji (narkotyki, alkohol, papierosy) Kierownik Wakacji z Pasją informuje o podejrzeniach rodziców uczestnika oraz może prosić o pomoc odpowiednie organy.
9. Inne istotne informacje, które Opiekunowie chcą przekazać organizatorowi:

.....
.....

Miejscowość, data, podpis prawnych opiekunów

ZAŁĄCZNIK 3**OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA O WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
W POSTACI WIZERUNKU DZIECKA**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

przez Fundację Campus Bemke z siedzibą w Kleczy Dolnej 1, przy ul. Krakowskiej 4 (kod pocztowy 34–124), biorącej/-ego udział w wypoczynku "Wakacje z pasją", poprzez publikację zdjęć i materiałów filmowych:

*** proszę zaznaczyć krzyżykiem cele przetwarzania, na które wyrażana jest zgoda**

- na stronach internetowych Fundacji
- na portalu społecznościowym Facebook, Instagram, Tik Tok, a także
- publikację wizerunku w materiałach informacyjnych i promocyjnych działalności Fundacji Campus Bemke przekazywanych innym osobom.

Wizerunek dziecka wykorzystywany będzie w celach informacyjnych i promocyjnych, w szczególności budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać wycofana w dowolnym momencie drogą elektroniczną na adres iod@tdj.pl. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych kandydata jest Fundacja Campus Bemke z siedzibą w Kleczy Dolnej 1, przy ul. Krakowskiej 4 (kod pocztowy 34–124), wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS 0000960145, NIP 5512653624, REGON 521472833.

2. Dane osobowe uczestnika Wakacji z Pasją przetwarzane będą w celu realizacji umowy o organizację wycieczki zawartej zgodnie z Regulaminem (art. 6 ust. 1 pkt b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679).
3. Dane osobowe kandydata nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
4. Dane będą przechowywane do czasu niezbędnego do wykonania obowiązków prawnych nałożonych na Spółkę i czasu wymaganego do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
5. Odbiorcami danych mogą być firmy świadczące usługi IT, podmioty współpracujące z Administratorem w zakresie organizacji wycieczki oraz inne podmioty upoważnione na podstawie odrębnych przepisów prawa.
6. Ma Pani/Pan prawo do żądania dostępu do danych osobowych swoich oraz dziecka, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia umowy o organizację wycieczki.
1. Informujemy, że przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony danych.

.....

data i podpisy opiekunów prawnych