REGULAMIN FERII " ZIMOWA PRZYGODA"

1. Organizatorem zimowiska jest Stowarzyszenie "Przyjaciele Wronia" realizujące "projekt ***Zimowa Przygoda*** współfinansowany przez Gminę Wąbrzeźno w ramach konkursu dla Organizacji Pozarządowych**".**
2. Zajęcia odbywają się na terenie świetlicy wiejskiej we Wroniu oraz na boisku szkolnym.
3. W zajęciach mogą wziąć udział dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym, które wcześniej zostaną zapisane na listę przez swoich rodziców/opiekunów.
4. Warunkiem uczestnictwa jest wypełnienie karty zgłoszeniowej oraz uregulowanie opłaty za pobyt w kwocie 10 zł (2 zł za dzień).
5. W zgłoszeniu należy uwzględnić imię, nazwisko i wiek dziecka oraz imię i nazwisko,telefon kontaktowy, ewentualnie adres e-mail rodzica/opiekuna dziecka.
6. Opłat należy dokonać najpóźniej do dnia rozpoczęcia zajęć. Całkowity koszt uczestnictwa ze strony beneficjenta wynosi 10 zł. Pozostałe koszty są ponoszone przez organizatora w ramach "Projektu współfinansowanego przez Gminę Wąbrzeźno w ramach konkursu dla Organizacji Pozarządowych"
7. O uczestnictwie w zimowisku decyduje kolejność zapisów.
8. Półkolonie odbywają się w jednotygodniowym (5 -cio dniowym) turnusie w okresie 23-27 lutego 2014 roku. Stowarzyszenie "Przyjaciele Wronia zapewnia w tych dniach opiekę nad dziećmi w godzinach 9:00 –14:00.
9. Rodzice zobowiązani są do punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z miejsca zbiórki.
10. Zajęcia odbywają się pod stałym nadzorem wychowawców według opracowanego harmonogramu.
11. Organizatorzy nie odpowiadają za rzeczy zagubione przez uczestników podczas półkolonii oraz za zniszczenia rzeczy należących do dzieci, a dokonanych przez innych uczestników.
12. Zachęcamy do tego, aby nie przynosić na półkolonie cennych urządzeń, np.telefonów komórkowych, odtwarzaczy muzyki, itp., niekoniecznych do udziału w zajęciach.
13. Uczestnik półkolonii zobowiązany jest brać udział we wszystkich organizowanych zajęciach oraz stosować się do poleceń wychowawców.
14. Uczestnicy zimowiska mają bezwzględny obowiązek stosowania się do poleceń instruktorów.
15. Uczestnik półkolonii bez wiedzy opiekuna nie może opuszczać budynku świetlicy wiejskiej we Wroniu.
16. Na zimowisku obowiązuje bezwzględny zakaz: palenia papierosów, picia alkoholu i zażywania narkotyków. Dotyczy to uczestników, instruktorów i opiekunów, a także rodziców uczestniczących w zajęciach.
17. Uczestnik półkolonii jest zobowiązany do przestrzegania aktualnie obowiązujących przepisów prawa oraz wszelkich regulaminów w miejscach pobytu.
18. W razie nagannego zachowania się uczestnika półkolonii (nie stosowanie się do poleceń opiekunów, wulgarne zachowanie itp.) zostanie on skreślony z listy uczestników półkolonii, bez zwrotu kosztów.
19. W przypadku wyrządzenia szkód materialnych przez uczestnika półkolonii jego Rodzice/Opiekunowie mogą zostać obciążeni kosztami naprawy wyrządzonej szkody.
20. Wszyscy uczestnicy zajęć są ubezpieczeni od następstw nieszczęśliwych wypadków. Zakres ubezpieczenia obejmuje wyłącznie czas zajęć organizowanych przez Ubezpieczającego oraz drogi na te zajęcia i drogi powrotnej.
21. Harmonogram Zimowej Przygody:

8:45-9:00 - przyprowadzanie dzieci; **9:00-11:30:00** - zajęcia w grupach: warsztaty kulinarne/gry planszowe i muzyczne/ warsztaty plastyczne; **11:30- 13.00** - zabawy sportowe i rekreacyjne na świeżym powietrzu;

13:00 - 13:30 - poczęstunek; **13:30 - 14.00** - czytanie bajek/ zabawa; **14:00** - odbiór dzieci.

Oświadczam, że **akceptuję** postanowienia niniejszego regulaminu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora w celach informacyjnych i marketingowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97r. o ochronie danych osobowych.Wyrażam/ nie wyrażam zgodę na udostępnianie wizerunku dziecka w celach promocji powyższego działania.

.....

Podpis rodzica/Opiekuna prawnego

Karta Kalifikacyjna Uczestnika " Zimowej Przygody"

I. *Informacja organizatora zajęć:*
   1. *Organizator* - ***Stowarzyszenie "Przyjaciele Wronia"***
   2. *Termin* - ***23-27 lutego 2015 roku***
   3. *Czas trwania* - ***9:00 - 14:00***
   4. *Decyzja o kwalifikacji - zakwalifikować/ nie zakwalifikować*

…… *…….*
(miejscowość ,data) *(podpis organizatora wypoczynku)*

II.. Wniosek rodziców/ opiekunów prawnych o udział dziecka w zimowisku:

1. *Imię i nazwisko dziecka……..……*
2. *Data urodzenia…….……*
3. *Adres zamieszkania……..*
4. *Telefon……..*
5. *PESEL dziecka……..*
6. *Zobowiązuję się do pokrycia kosztów w kwocie 10 zł.*

III.Informacja rodziców/opiekunów prawnych o stanie zdrowia dziecka:
(np. przebyte choroby, na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, inne przydatne informacje)
……
……
……..

Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na zimowisku.
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zimowisku organizowanym przez Stowarzyszenie "Przyjaciele Wronia" w świetlicy wiejskiej we Wroniu w dniach 23-27 lutego 2015 roku.

…… *…….*
(miejscowość ,data) *(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

Wyrażam zgodę na udostępnienie wizerunku dziecka w celu promocji działania " Zimowa Przygoda"

…… *…….*
(miejscowość ,data) *(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*