

## REGULAMIN PÓŁKOLONII ZIMOWYCH 19-23.01.2026

## ORGANIZOWANYCH PRZEZ MIEJSKI OŚRODEK KULTURY W PIASTOWIE

---

### **§1. Informacje ogólne**

1. Organizatorem półkolonii jest Miejski Ośrodek Kultury w Piastowie.
2. Półkolonie są przeznaczone dla dzieci w wieku 7–12 lat.
3. Półkolonie odbywają się w godzinach 8:30–16:00 w następującym terminie:

19 stycznia – 23 stycznia 2026

4. W ramach turnusu organizator zapewnia:
  - opiekę wychowawców,
  - tematyczne warsztaty stacjonarne,
  - wycieczki,
  - seanse filmowe,
  - ciepły posiłek – obiad dwudaniowy,
  - ubezpieczenie NNW,

### **§2. Zasady rekrutacji**

1. Zgłoszenia uczestnictwa oraz opłaty odbywają się wyłącznie poprzez stronę [strefazajec.pl](http://strefazajec.pl) do dnia 11 stycznia 2026r. do godz. 16.00.
2. Maksymalna liczba uczestników wynosi 45 osób, a minimalna 15 osób.
3. W przypadku zbyt małej ilości uczestników organizator zastrzega sobie prawo do odwołania części aktywności lub całości półkolonii.
4. Organizator nie gwarantuje przydzielenia miejsca w przypadku dużej liczby zgłoszeń.
5. Organizator zastrzega możliwość ograniczenia liczby uczestników wymagających dodatkowego wsparcia lub indywidualnej opieki w zależności od dostępnych zasobów kadrowych oraz bezpieczeństwa grupy.

6. Z przyczyn niezależnych od organizatora tj. niespodziewanych zdarzeń losowych organizator może odwołać półkolonie.
7. W przypadku rezygnacji z zapisów do dnia 11.01.2026 r. całość opłaty za półkolonie zostanie zwrócona uczestnikowi na rachunek bankowy. Po tym terminie nie będzie możliwości zwrotu opłaty za półkolonie.
8. Rodzic/opiekun zobowiązany jest do:
  - dostarczenia osobiście do siedziby MOK wypełnionej Karty Wypoczynku wraz z załącznikami (załącznik nr 1-5) do regulaminu.
  - dostarczenia opcjonalnie Karty Mieszkańca i/lub karty Dużej Rodziny oraz ważnej legitymacji szkolnej.

### **§3. Harmonogram**

1. do 11.01.2026 r. – zapisy poprzez formularz na stronie [strefazajec.pl](http://strefazajec.pl);
2. do 12.01.2026 r. – dostarczenie wypełnionych i podpisanych dokumentów (karty kwalifikacyjnej uczestnika półkolonii wraz załącznikami do regulaminu) do sekretariatu MOK w Piastowie od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-16:00.

### **§4. Cennik**

1. Opłata za turnus wynosi 750,00 zł.
2. W przypadku posiadania KDR, KMP obowiązuje opłata 710,00 zł.
3. Na drugie dziecko z rodzeństwa biorące udział w półkolonii obowiązuje opłata 710,00 zł.

### **§5. Obowiązki rodziców/opiekunów**

1. Rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się do:
  - punktualnego przyprowadzania (najpóźniej do godz. 9:00) i odbierania dziecka (do godz. 16:00),
  - zgłoszenia w Karcie Wypoczynku wszelkich informacji dotyczących stanu zdrowia, specjalnych potrzeb dziecka itp.,
2. W przypadku zatajenia istotnych informacji o stanie zdrowia lub potrzebach dziecka organizator ma prawo usunąć uczestnika z listy.

3. W przypadku odbioru dziecka po godz. 16:00 organizator zastrzega sobie prawo do skreślenia dziecka z listy uczestników w kolejnych dniach turnusu.

## **§6. Bezpieczeństwo**

1. Każdy uczestnik na pierwszych zajęciach organizacyjno-informacyjnych zostaje poinformowany przez instruktora o organizacji zajęć oraz o prawach i obowiązkach uczestnika zajęć.
2. Uczestnik zajęć zobowiązuje się dostosować do wytycznych wychowawcy.
3. Uczestnikom zajęć nie wolno opuszczać pomieszczenia, w którym odbywają się zajęcia bez wiedzy i zgody wychowawcy.
4. Uczestników zajęć obowiązuje zakaz wynoszenia bez zgody instruktora wyposażenia pracowni lub sali poza budynek MOK.
5. Odpowiedzialność za zniszczenia wynikające z niewłaściwego użytkowania wyposażenia pracowni lub sali ponosi uczestnik nie przestrzegający zasad ich użytkowania – w przypadku osób niepełnoletnich są to prawni opiekunowie tej osoby.
6. Za ustalenie osoby odpowiedzialnej za powstałą szkodę odpowiada instruktor / wychowawca prowadzący zajęcia.
7. MOK nie zobowiązuje się do pilnowania i przechowywania rzeczy pozostawionych na korytarzach, w salach lub garderobie i nie ponosi żadnej odpowiedzialności za rzeczy pozostawione w tych pomieszczeniach.
8. Uczestnicy zajęć zobowiązani są do przestrzegania norm społecznych wobec innych osób, przepisów przeciwpożarowych, porządkowych i bezpieczeństwa.
9. W przypadku jakiegokolwiek zagrożenia uczestnicy zajęć obowiązani są do stosowania się do poleceń pracownika MOK.
10. Uczestnik nieprzestrzegający powyższych zasad może zostać skreślony z listy uczestników bez zwrotu kosztów.

## **§7. Postanowienia końcowe**

1. Organizator zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w programie z przyczyn niezależnych.

2. Szczegółowy harmonogram półkolonii zimowych zostanie ogłoszony najpóźniej na 3 dni przed ich rozpoczęciem.
3. Uczestnicy półkolonii są zobowiązani do przestrzegania regulaminu oraz zasad bezpieczeństwa.
4. Uczestnicy i rodzice są zobowiązani do zapoznania się z:
  - Załącznikiem nr 1: Karta Wypoczynku,
  - Załącznikiem nr 2: Upoważnienie do odbioru dziecka,
  - Załącznikiem nr 3: Zgoda na samodzielny powrót dziecka z półkolonii do domu,
  - Załącznikiem nr 4: Zgoda na wykorzystanie wizerunku,
  - Załącznikiem nr 5: Klauzula przetwarzania danych osobowych.

.....

Data i podpis Rodzica/Opiekuna

1. Forma wypoczynku<sup>1)</sup>

2. Termin wypoczynku 19.01.2026– 23.01.2026

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

Miejski Ośrodek Kultury w Piastowie, 05-820 Piastów, ul. Warszawska 24

#### 4. Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>

.....

(miejscowość, data) (podpis organizatora wycieczki)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

## 2. Imiona i nazwiska rodziców

### 3. Rok urodzenia

5. Numer PESEL uczestnika wypożyczki

[illegible]

6. Adres zamieszkania

.....

7. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców<sup>3)</sup>

.....

.....

8. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika  
wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

...

.....

...

10. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie  
(np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale 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):

tężec.....

błonica.....

inne.....

.....

(data)

.....

(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

---

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

Postanawia się<sup>1)</sup>:

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

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

.....  
(data) (podpis organizatora wypoczynku)

---

### 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 CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....  
(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

---

**VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU  
DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wychowawcy wypoczynku)

<sup>1)</sup> Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

<sup>2)</sup> W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.

<sup>3)</sup> W przypadku uczestnika niepełnoletniego.



### UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic/opiekun prawny dziecka uczestniczącego w pólkoloniach zimowych 2026 organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Piastowie, niniejszym upoważniam wskazane poniżej osoby do odbioru mojego dziecka z miejsca organizacji pólkolonii.

#### DANE DZIECKA:

Imię i nazwisko dziecka: \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_

#### UPOWAŻNIONE OSOBY DO ODBIORU DZIECKA:

1) Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Nr dokumentu tożsamości: \_\_\_\_\_

Nr telefonu kontaktowego: \_\_\_\_\_

2) Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Nr dokumentu tożsamości: \_\_\_\_\_

Nr telefonu kontaktowego: \_\_\_\_\_

Oświadczam, że osoby wskazane powyżej są pełnoletnie i ponoszą odpowiedzialność za odbiór dziecka. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organizatora na piśmie o cofnięciu upoważnienia. Organizator ma prawo odmówić wydania dziecka osobie niewskazanej w niniejszym upoważnieniu.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

## **ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA Z PÓŁKOLONII DO DOMU**

### **DANE DZIECKA:**

Imię i nazwisko dziecka: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego: \_\_\_\_\_

Nr telefonu rodzica / opiekuna prawnego: \_\_\_\_\_

Ja, niżej podpisana/y, wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka z półkolonii zimowych 2026, organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Piastowie, do domu w okresie trwania turnusu 19-23.01.2026 r.

Dziecko może opuścić półkolonię od godziny | \_\_\_\_\_

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze z półkolonii do domu. Ponadto zobowiązuję się pisemnie zgłaszać wychowawcy grupy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powrotu mojego dziecka do domu.

Miejscowość, data: \_\_\_\_\_

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego: \_\_\_\_\_

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZESTNIKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie i przetwarzanie, umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek uczestnika zajęć prowadzonych przez MOK w Piastowie

.....  
zarejestrowany podczas realizacji: zajęć, warsztatów, konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości, półkolonii: w Internecie, mediach społecznościowych, prasie, telewizji, kronikach, gazetkach tablice informacyjne o imprezach organizowanych przez MOK.

**- strona internetowa MOK gazetki wydawane przez MOK, tablice, kroniki – wyrażam zgodę -TAK /NIE**

**- media społecznościowe, w tym Facebook – wyrażam zgodę -TAK /NIE**

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek uczestnika będzie wykorzystywany w celu tworzenia historii Miejskiego Ośrodka Kultury w Piastowie, ul. Warszawska 24, 05-820 Piastów  
Oświadczenie moje ważne do czasu odwołania zgody.

.....  
(imię i nazwisko pełnoletniego uczestnika /opiekuna prawnego)

.....  
(podpis )

.....  
(imię i nazwisko pełnoletniego uczestnika /opiekuna prawnego)

.....  
(podpis )

Na podstawie art. 13 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych zwanego dalej RODO) informuję, jak niżej:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Kultury w Piastowie, ul. Warszawska 24, 05-820 Piastów, adres email: mok@mokpiastow.pl, tel. 22 723 65 50, tel. 504 049 789
2. W placówce wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pomocą poczty elektronicznej (adres: [iod@mokpiastow.pl](mailto:iod@mokpiastow.pl)) lub poczty tradycyjnej przysyłając na adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe w zakresie będą przetwarzane w celu dokumentowanie ważnych wydarzeń z życia MOK Piastów.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest Państwa zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), która może zostać odwołana w dowolnym czasie. Podanie danych jest dobrowolne.
5. Dostęp do Państwa danych mogą mieć podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora z uwzględnieniem ich pracowników, zleceniobiorców i podwykonawców Podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi.
6. Administrator danych zamierza przetwarzać Pani/Pana wizerunek na stronie społecznościowej MOK Piastów. <https://www.facebook.com/mokwpiastowie> w serwisie Facebook. Jednocześnie pragnie poinformować, że serwery serwisu Facebook znajdują się również poza krajami Europejskiego Obszaru Gospodarczego w tym w Stanach Zjednoczonych Ameryki. Powierzone przez Panią/a dane osobowe zostaną przetransferowane przez serwis Facebook na jego serwery w celu stworzenia kopii zapasowej oraz w celach związanych z działalnością serwisu. Zgodnie z informacją zamieszczoną w zaktualizowanych na dzień 1 stycznia 2023 r. w Polityce prywatności Meta. Zasady dotyczące danych serwis Facebook wykorzystuje typowe klauzule umowne zatwierdzone przez Komisję Europejską i opiera się na decyzjach Komisji Europejskiej stwierdzających odpowiedni stopień ochrony danych.
7. Państwa dane będą przetwarzane do czasu wycofania zgody na ich przetwarzanie (zgodę można wycofać między innymi poprzez złożenie oświadczenia dostępnego u Administratora)
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie (o ile będzie możliwe do zrealizowania) bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Administratora Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora, w tym dane nie będą podlegały profilowaniu.

### KLAUZULA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Kultury w Piastowie, ul. Warszawska 24, 05-820 Piastów, adres email: ok@mokpiastow.pl, tel. 22 723 65 50, tel. 504 049 789
2. Powołaliśmy Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować:
  - listownie, przesyłając korespondencję na nasz adres (z dopiskiem „IOD”),
  - mailowo, przesyłając korespondencję na adres: iod@mokpiastow.pl
3. Państwa dane osobowe przetwarzamy w celu świadczenia usług opiekuńczo-wychowawczych, edukacyjnych oraz pedagogicznych, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w ramach pobytu dziecka na półkoloniach.
4. Podstawa prawna przetwarzania Państwa danych jest zależna od tego, w jakim celu je przetwarzamy. I tak, podstawą przetwarzania będzie:
  - a) zawarcie i wykonanie umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
  - b) w związku z zawartą umową uczestnictwa dziecka w organizowanych przez nas półkoloniach. a) wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
  - c) w związku z przetwarzaniem danych osobowych i wykonywaniem obowiązków wynikających przepisów prawa – w szczególności dotyczących organizacji wypoczynku dla dzieci i młodzieży.
  - d) interes publiczny lub sprawowanie władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO);
  - e) w zakresie przetwarzania danych osobowych mającym na celu zapewnienie opieki i bezpieczeństwa uczestnikom półkolonii przebywającym na terenie placówki.
5. Podanie danych jest wymogiem ustawowym i warunkiem zawarcia umowy i jest dobrowolne, ale niezbędne aby dziecko mogło uczęszczać na półkolonie.
6. Będziemy przetwarzać Państwa dane przez okres trwania wypoczynku, a następnie przez okres 5 lat od dnia zakończenia wypoczynku.
7. Państwa dane nie będą podlegały profilowaniu ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
8. Państwa dane mogą zostać udostępnione :
  - a) kurierom i poczcie polskiej – w związku z przesyłaną korespondencją,
  - b) firmom wspierającym nas w organizacji wycieczek (np. firmy przewozowe, muzea, kina, towarzystwa ubezpieczeniowe).Państwa dane osobowe w ramach wykonywanych przez nas zadań w obszarze sprawowania władzy publicznej i realizacji interesu publicznego są również udostępniane innym jednostkom organizacyjnym w ramach naszej jednostki samorządu terytorialnego oraz podmioty w zakresie obsługi informatycznej, z którym administrator zawarł umowy powierzenia.
9. Przysługują Państwu następujące prawa, w zależności od podstawy przetwarzania danych:
  - a) zawarcie i realizacja umowy, prawo do żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do przenoszenia danych do innego administratora;
  - b) wypełnienie obowiązku prawnego, prawo do żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
  - c) realizacja interesu publicznego lub sprawowanie władzy publicznej, prawo do żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
  - d) masz również prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych.
  - e) Ponadto przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531-03-00, e-mail: iod@uodo.gov.pl, www.uodo.gov.pl).na sposób przetwarzania danych przez Administratora
10. Państwa dane nie będą profilowane .