



9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, 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)

.....  
 .....

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem wpisem szczepień):

tężec .....

blonica .....

inne .....

.....

.....  
 (data)

.....  
 (podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wycieczki)

---

### III. DECYZJA ORGANIZATORA WYCIECZKI O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYCIECZKI DO UDZIAŁU W WYCIECZCE

Postanawia się<sup>1)</sup>:

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wycieczkę  
 odmówić skierowania uczestnika na wycieczkę ze względu

.....

.....

.....  
 (data)

.....  
 (podpis organizatora wycieczki)

---

### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał .....  
 (adres miejsca wycieczki)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....  
 (data)

.....  
 (podpis kierownika wycieczki)

---

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

.....

.....

.....  
 (miejscowość, data)

.....  
 (podpis kierownika wycieczki)

---

### VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI

.....

.....

.....  
 (miejscowość, data)

.....  
 (podpis wychowawcy wycieczki)

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

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

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

**RAMOWY P R O G R A M półkolonii ZIMA ' 2025 r**  
**organizowanych przez Gnieźnieński Ośrodek Sportu i Rekreacji**

Zajęcia prowadzone są w godzinach 9<sup>00</sup> – 15<sup>00</sup> na terenie Kompleksu Rekreacyjno- Sportowego GOSiR przy ul. Bł. Jolenty 5. Każdego dnia dzieci otrzymają 2 posiłki (śniadanie i obiad).

Pierwszy turnus rozpocznie się 20.01.2025 r. i potrwa do 24.01.2025 r., a drugi odbędzie się w terminie 27.01.2025 r. i zakończy w dniu 31.01.2025 r.

Półkolonie przeznaczone są dla dzieci w wieku 7 -14 lat. Koszt turnusu to 449 zł.

Zajęcia odbywają się w dwóch grupach wiekowych 7-9 lat oraz 10-14. Wszyscy uczestnicy półkolonii na każde zajęcia przynoszą ze sobą stroje kąpielowe i czepki, oraz stroje sportowe.

**Formularz zgłoszeniowy dziecka oraz wszelkie informacje można uzyskać w szatni na basenie przy ul. Bł. Jolenty 5, tel. 660 348 114, (61) 424 86 04, codziennie w godzinach otwarcia basenu.**

#### PONIEDZIAŁEK

- 9.00 zbiórka na hali sportowej GOSiR ul. Bł. Jolenty 5
- 9.15 – 9.45 śniadanie – hotel LECH
- 10.00 – 12.00 zajęcia na basenie - 3 grupy młodsze  
grupy starsze wymiennie:
- 10.00 – 11.00 pokazowa lekcja języka angielskiego
- 11.15 – 12.15 warsztaty edukacyjne z Akademią Nauki
- 12.15 – 14.15 zajęcia na basenie - 2 grupy starsze  
grupy młodsze wymiennie:
- 12.15 – 13.00 pokazowa lekcja języka angielskiego
- 13.15 – 14.15 warsztaty edukacyjne z Akademią Nauki
- 14.30 – 15.00 obiad – Hotel LECH

#### WTOREK

- 9.00 zbiórka na hali sportowej GOSiR ul. Bł. Jolenty 5
- 9.15 – 9.30 śniadanie – Hotel LECH
- 10.30 – 12.30 zajęcia w Gnieźnieńskiej Państwowej Straży Pożarnej– 3 grupy młodsze
- 13.15 – 14.15 zajęcia na basenie – 3 grupy młodsze
- 10.00 – 12.00 zajęcia na basenie – 2 grupy starsze
- 12.30 – 14.15 zajęcia sportowe /Dynamic Strong/ - 2 grupy starsze
- 14.30 – 15.00 obiad – Hotel LECH

#### ŚRODA

- 9.00 zbiórka na hali sportowej GOSiR ul. Bł. Jolenty 5
- 9.15 – 9.45 śniadanie – Hotel LECH
- 10.00 – 12.00 zajęcia na basenie – 3 grupy młodsze
- 12.45 – 13.45 zajęcia w Centrum Zabaw dla Dzieci Jupiland – 3 grupy młodsze
- 10.00 -12.00 zajęcia sportowe– 2 grupy starsze
- 12.45 – 13.45 zajęcia na basenie – 2 grupy starsze
- 14.00 – 14.20 powrót do Kompleksu Rekreacyjno – Sportowego GOSiR
- 14.30 – 15.00 obiad – Hotel LECH

## CZWARTEK

9.00 zbiórka na hali sportowej GOSiR ul. Bł. Jolenty 5  
9.15 – 9.45 śniadanie – Hotel LECH  
10.30 – 12.10 seans w Kinie Helios  
12.30 – 13.45 zajęcia na basenie  
14.15 – 15.00 obiad w Hotelu Lech

## PIĄTEK

9.00 zbiórka na hali sportowej GOSiR ul. Bł. Jolenty 5  
9.15 – 9.45 śniadanie – hotel LECH  
10.00 – 12.00 zajęcia na basenie – 3 grupy młodsze  
12.15 – 13.15 zajęcia sportowe - 3 grupy młodsze  
13.15 – 14.15 zajęcia z pierwszej pomocy przedmedycznej – sala sportowa - 3 grupy młodsze  
10.30 – 12.00 wyjście na kręgle do Hotelu Nest – 2 grupy starsze  
12.15 – 14.00 zajęcia na basenie – 2 grupy starsze  
14.15 – 14.30 podsumowanie półkolonii, wręczenie pamiątkowych dyplomów  
14.30 – 15.00 obiad – Hotel LECH

## ZAKOŃCZENIE PÓŁKOLONII

**\* dodatkowo, w podziale na grupy planujemy przeprowadzenie zajęć sportowych takich jak ścianka wspinaczkowa, karate, jiu-jitsu piłka nożna i ręczna, zajęcia z instruktorem pływania i capoeiry. Ponadto pokaz nauki udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej z elementami ratownictwa wodnego.**

**\* Przedstawiony program jest przykładowy. Ze względu na podział uczestników na grupy poszczególne zajęcia mogą być realizowane w innym terminie, niż pokazano. Jego realizacja będzie również uzależniona od warunków pogodowych i zainteresowań uczestników.**

**\* W przypadku rezygnacji z półkolonii, zwrotu wcześniej wpłaconej kwoty dokonujemy tylko w przypadku zgłoszenia tego faktu do środy poprzedzającej dany turnus.**

Zapoznałam /- łem/ się i akceptuję program półkolonii

.....  
/podpis matki, ojca lub opiekuna/

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY  
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisana(y) ..... (imię i nazwisko) niniejszym oświadczam, iż **wyrażam zgodę na przetwarzanie** moich danych osobowych oraz danych osobowych **mojego dziecka** zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika półkolonii, w celach weryfikacji uczestnika, informacyjnych, marketingowych, związanych ze świadczeniem i rozliczeniem usług, ochrony praw i interesów zakładu zgodnie z przepisami prawa w zakresie dotyczącym organizacji półkolonii.

**KLAUZULA INFORMACYJNA – OGÓLNA**

**1. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH** - Gnieźnieński Ośrodek Sportu i Rekreacji (dalej "GOSiR")

Adres: ul. Bł. Jolenty 5, 62-200 Gniezno, Kontakt: [biuro@gosir.gniezno.pl](mailto:biuro@gosir.gniezno.pl)

**2. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH** - Imię i nazwisko: Dawid Nogaj, Kontakt:

[inspektor@bezpieczne-dane.eu](mailto:inspektor@bezpieczne-dane.eu)

**3. CEL PRZETWARZANIA**

Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji niezbędnych celów jakim jest prowadzenie Ośrodka Sportu i Rekreacji

wynikający z przepisów prawa oraz wyrażonej zgody.

**4. PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA**

Przesłanka RODO: art. 6 pkt lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g RODO.

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym wraz z póź.zm.

Ustawy z dnia 26 listopada 1998r. o finansach publicznych wraz z póź.zm.

Ustawy z dnia 20 grudnia 1996r. o gospodarce komunalnej wraz z póź.zm.

Ustawą z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie wraz z póź.zm.

Ustawy z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej wraz z póź.zm.

Ustawy z dnia 20 marca 2009 r. o bezpieczeństwie imprez masowych wraz z póź.zm.

Zgoda

**5. ODBIORCY DANYCH**

Nazwa podmiotu i charakter współpracy: uprawniony podmiot obsługi informatycznej dostarczający na podstawie umowy

powierzenia przetwarzania danych, organ prowadzący, organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich

informacji na podstawie przepisów prawa

**6. OKRES PRZECHOWYWANIA**

Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z wynikającymi przepisami obowiązującego prawa lub uzyskanej zgody.

**7. PRZYSŁUGUJĄCE PRAWA**

- dostępu do danych
- do wycofania zgody w dowolnym momencie (obowiązuje w stosunku do przetwarzania od momentu złożenia oświadczenia)
- do żądania sprostowania danych
- do żądania usunięcia danych osobowych
- do żądania ograniczenia przetwarzania
- do złożenia skargi od organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych)

**8. TRANSFER DO PAŃSTW SPOZA EOG I ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH**

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej

**9. INFORMACJA**

Podanie danych osobowych nie wynikające ze zgody jest niezbędne do realizacji celu, jakim jest działalność GOSiR.

**10. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, W TYM PROFILOWANIE**

Podane dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)\*

**\*W przypadku osób niepełnoletnich zgoda musi zostać podpisana przez rodzica/prawnego opiekuna**

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że **wyrażam zgodę** na nieodpłatne **wykorzystanie wizerunku mojego dziecka** ..... (imię i nazwisko) w celach **informacyjnych, marketingowych, związanych z promocją półkolonii** na stronach internetowych GOSiR [www.gosir.gniezno.pl](http://www.gosir.gniezno.pl), [www.basen.gniezno.pl](http://www.basen.gniezno.pl), [www.hotel-lech.pl](http://www.hotel-lech.pl), na Facebooku, oraz w mediach lokalnych, w tym elektronicznych i w materiałach wykorzystywanych w promocji oraz na tablicach reklamowych GOSiR.

Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności plakaty reklamowe, ulotki, foldery, filmy, drukowane materiały promocyjne, reklamę w gazetach i czasopismach oraz w Internecie itp.

Wizerunek 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.

### KLAUZULA INFORMACYJNA – WIZERUNEK

#### 1. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Nazwa: Gnieźnieński Ośrodek Sportu i Rekreacji (dalej "GOSiR") | Adres: ul. Bł. Jolenty 5, 62-200 Gniezno  
Kontakt: [biuro@gosir.gniezno.pl](mailto:biuro@gosir.gniezno.pl)

#### 2. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Imię i nazwisko: Dawid Nogaj | Kontakt: [inspektor@bezpieczne-dane.eu](mailto:inspektor@bezpieczne-dane.eu)

#### 3. CEL PRZETWARZANIA

Dane osobowe w postaci wizerunku przetwarzane będą w celu promocji działalności i osiągnięć oraz będą udostępniane zgodnie z wyrażoną zgodą.

#### 4. PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA

Przesłanka RODO: art. 6 ust. 1 lit. a

Podstawa prawna: Zgoda

#### 5. ODBIORCY DANYCH

Odbiorcami danych osobowych będą osoby fizyczne i podmioty prawne mające dostęp do wyżej wymienionych: portali, tablic ściennych i folderów zgodnie z wyrażoną przez Panią/Pana zgodą;

#### 6. OKRES PRZECHOWYWANIA

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji powyższych celów lub do czasu wycofania zgody

#### 7. PRZYSŁUGUJĄCE PRAWA

- dostępu do danych
- do wycofania zgody w dowolnym momencie (obowiązuje w stosunku do przetwarzania od momentu złożenia oświadczenia)
- do żądania sprostowania danych
- do żądania usunięcia danych osobowych oraz bycia zapomnianym
- do żądania ograniczenia przetwarzania
- do przenoszenia danych
- do złożenia skargi od organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych)

#### 8. TRANSFER DO PAŃSTW SPOZA EOG I ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH

Dane osobowe mogą być przekazywane do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub do organizacji międzynarodowych

#### 9. INFORMACJA

Podanie danych osobowych jest dobrowolne

#### 10. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, W TYM PROFILOWANIE

Podane dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)\*

**\*W przypadku osób niepełnoletnich zgoda musi zostać podpisana przez rodzica/prawnego opiekuna**

## REGULAMIN PŁYWANIA

1. Pływanie w basenie może odbywać się tylko w obecności ratownika, wychowawcy i instruktora.
2. Każda grupa przed wejściem do wody i zaraz po wyjściu ustawia się w szeregu w celu odliczenia.
3. Pływanie odbywa się tylko na wyznaczonym torze basenu sportowego. Miejscem zabaw w wodzie jest basen rekreacyjny.
4. Podczas zajęć należy stosować się ściśle do poleceń instruktora, ratownika i wychowawcy.
5. Na terenie pływalni obowiązują zasady reżimu sanitarnego, higieny osobistej oraz zachowania czystości otoczenia
6. Zabrania się skoków z boków basenu i biegania na całym terenie pływalni.

## REGULAMIN PÓLKOLONISTY

1. Porządek dzienny na półkolonii reguluje rozkład dnia.
2. Miejscem pobytu jest Gnieźnieński Ośrodek Sportu i Rekreacji w Gnieźnie przy ulicy Bł. Jolenty 5.
3. Każdy uczestnik półkolonii bierze aktywny udział w zajęciach grupowych, wycieczkach, rozgrywkach sportowych i innych formach rekreacji.
4. Pływanie w basenie odbywa się wyłącznie pod nadzorem ratownika, wychowawcy i instruktora. Samodzielne przebywanie na pływalni jest **z a b r o n i o n e !**
5. W sanitariatach i umywalniach należy utrzymywać porządek i czystość, zakręcać krany.
6. Półkolonista dba o środowisko, a papiery i inne nieczystości wrzuca do koszy na śmieci.
7. Do stołówki półkoloniści idą grupą z wychowawcą. W miejscu żywienia należy zachować ciszę i kulturę spożywania posiłków.
8. Każdy półkolonista zobowiązany jest do przestrzegania przepisów przeciwpożarowych i zasad reżimu sanitarnego.
9. Półkolonista dba o bezpieczeństwo własne i innych, zachowuje ostrożność w zabawach, nie krzywdzi słabszych i młodszych.
10. Półkolonista szanuje swoje mienie i cudzą własność, rzeczy znalezione oddaje wychowawcy.
11. Wszystkich uczestników półkolonii obowiązuje dyscyplina, punktualność, koleżeństwo i kultura słowa.

### Uczestniku półkolonii !!!!

Pamiętaj, że półkolonia jest miejscem wypoczynku, jest miejscem wspólnego życia, zabawy i rozrywki. Szanuj przyrodę i nie zostawiaj po sobie zniszczeń!

Przestrzegaj regulaminu, gdyż w żadnej wspólnocie nie może być **S a m o w o l i !!!**

### UWAGA!

Dziecko z półkolonii odbiera osoba wskazana w oświadczeniu. W przypadku zmiany osoby upoważnionej do odbioru dziecka wymagana jest informacja pisemna przekazana wychowawcy grupy. Odbiór dzieci następuje o **godz. 15.00** - Gnieźnieński Ośrodek Sportu i Rekreacji w Gnieźnie przy ul. Bł. Jolenty 5.

### Kierownik placówki wypoczynku

Zapoznałem/lam dziecko ..... (imię i nazwisko dziecka)

z regulaminem półkolonisty i akceptuję postanowienia niniejszego regulaminu.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**W sytuacji potrzeby pilnego kontaktu proszę dzwonić do rodziców/opiekunów prawnych :**

Lp. Imię i nazwisko/ stopień pokrewieństwa z dzieckiem/ nr telefonu

1. ....

2. ....

**Ponadto upoważniam do odbioru dziecka z placówki wypoczynku następujące osoby :**

Lp. Imię i nazwisko/ stopień pokrewieństwa z dzieckiem/ nr telefonu

1. ....

2. ....

.....  
/ Miejscowość, data/

.....  
/Podpis rodzica/opiekuna prawnego/