



REGULAMIN PÓLKOLONII

Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury w Trzebini

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Organizatorem półkolonii jest Powiatowy Młodzieżowy Dom Kultury w Trzebini.
2. Udział w półkolonii jest dobrowolny i bezpłatny.

§ 2

Cele półkolonii

1. Celem głównym półkolonii jest aktywny wypoczynek dzieci.
2. Cele szczegółowe:
 - integracja dzieci,
 - promowanie zdrowego stylu życia oraz aktywnych form wypoczynku,
 - rozwój zainteresowań dzieci i młodzieży,
 - wskazanie form mądrego zagospodarowania czasu wolnego,
 - stymulowanie rozwoju umysłowego, manualnego i fizycznego.

§ 3

Czas, miejsce i sposób realizacji półkolonii

1. Półkolonia trwa od 27 lipca 2026 do 28 sierpnia 2026r.
2. Uczestnicy półkolonii przebywają pod opieką wychowawców do 5 godzin dziennie w godzinach ustalonych w ramowym programie (9.30 – 13.30).
3. Półkolonią kieruje kierownik.
4. Organizator półkolonii zastrzega sobie prawo do zmian w programie zajęć, o czym uczestnicy zostaną niezwłocznie powiadomieni.

§ 4

Warunki uczestnictwa w półkolonii

1. Uczestnikiem półkolonii może być dziecko/młodzież:
 - a) które jest stałym uczestnikiem zajęć PMDK lub
 - b) jest mieszkańcem powiatu chrzanowskiego,
 - c) którego opiekun prawny wypełni i złoży kartę kwalifikacyjną uczestnika wypoczynku,
 - d) którego opiekun prawny złoży oświadczenie o zapoznaniu się i akceptacji treści Regulaminu Półkolonii.
2. Opiekunowie prawni są proszeni o punktualne przyprowadzanie i odbieranie uczestników.
3. Opiekunowie są odpowiedzialni za bezpieczną drogę uczestnika półkolonii do budynku placówki/miejsca zbiórki. Opiekunowie prawni biorą pełną odpowiedzialność w przypadku samodzielnego powrotu uczestnika półkolonii do domu.
4. Prawny opiekun ma obowiązek poinformować o specjalnych potrzebach dziecka na karcie zgłoszenia.
5. Organizator nie zapewnia uczestnikom półkolonii posiłku.
6. Rodzice zobowiązani są do zapewnienia dziecku posiłku w formie drugiego śniadania.

§ 5

Rekrutacja

1. Rekrutacja prowadzona jest w placówce, o terminie zapisów rodzice są powiadomieni przez ogłoszenie:
 - a) na stronie internetowej,
 - b) na gazetce w korytarzu placówki.
2. Zainteresowani opiekunowie pobierają w określonym terminie karty kwalifikacyjne w p o c z y n k u z sekretariatu placówki.
3. Karta zgłoszenia może być wypełniona przez co najmniej jednego z opiekunów prawnych zgłaszanego dziecka.
4. W przypadku gdy na półkolonie zgłosi się więcej dzieci niż jest miejsc, rozpoczyna się postępowanie rekrutacyjne.
5. Dyrektor placówki powołuje komisję rekrutacyjną.
6. O przyjęciu dziecka w pierwszej kolejności decyduje:
 - 1) wielodzietność rodziny kandydata;
 - 2) niepełnosprawność kandydata;
 - 3) niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata;
 - 4) niepełnosprawność obojga rodziców kandydata;
 - 5) niepełnosprawność rodzeństwa kandydata;
 - 6) samotne wychowywanie kandydata w rodzinie;
 - 7) objęcie kandydata pieczą zastępczą.
7. Kryteria, o których mowa w ust. 6, mają jednakową wartość.
8. Z posiedzenia komisji rekrutacyjnej sporządzany jest protokół uwzględniający wykaz dzieci zakwalifikowanych do uczestnictwa w półkolonii oraz listę rezerwową.

§ 6

Prawa i obowiązki uczestnika półkolonii

1. Uczestnik półkolonii ma prawo do:
 - bezpiecznego, spokojnego i radosnego wypoczynku,
 - udziału we wszystkich zajęciach i wycieczkach programowych,
 - korzystania ze wszystkich urządzeń i sprzętów niezbędnych do realizacji programu półkolonii,
 - zwracania się ze wszystkimi problemami do wychowawcy,
 - pochwał i wyróżnień ze strony wychowawców.
2. Uczestnik półkolonii ma obowiązek:
 - uczestnictwa w zajęciach i wycieczkach programowych, na które jest zapisany,
 - punktualnego stawiania się na zajęciach,
 - dbałości o czystość i porządek oraz powierzone mienie w miejscu pobytu,
 - nie oddalania się od grupy bez wiedzy wychowawcy,
 - stosowania się do regulaminów wycieczek, przejazdów autokarem, wewnętrznych regulaminów obiektów, w których prowadzone będą zajęcia przez opiekunów,
 - zachowywania się z szacunkiem wobec wychowawców oraz kolegów i koleżanek,

- przestrzegania zasad bezpieczeństwa, a w razie zauważenia zagrożenia dla życia lub zdrowia, natychmiastowego poinformowania o tym wychowawcy lub kierownika,
 - stosowania się do poleceń wychowawcy i kierownika półkolonii.
3. Nieprzestrzeganie regulaminu skutkuje w zależności od rodzaju zachowania: upomnieniem, powiadomieniem rodziców; wydaleniem z półkolonii. Rodzice są zobowiązani do odebrania dziecka po otrzymaniu informacji od kierownika o zaistniałej sytuacji.
 4. Za szkody wyrządzone przez dziecko, materialnie odpowiedzialni są opiekunowie prawni.
 5. Organizator nie odpowiada za rzeczy zgubione przez uczestników półkolonii w czasie jej trwania oraz za zniszczenia rzeczy należących do dzieci, dokonanych przez innych uczestników.
 6. Organizator zaleca nie przynosić na półkolonie cennych urządzeń, np. telefonów komórkowych, odtwarzaczy muzyki itp.

§ 7

Zasady rezygnacji z udziału w półkolonii

1. Uczestnik ma prawo do rezygnacji z udziału w półkolonii.
2. W przypadku rezygnacji uczestnika opiekun prawny jest zobowiązany do poinformowania o tym fakcie kierownika półkolonii.
3. W miejsce uczestnika, który zrezygnował, wpisana zostaje osoba z listy rezerwowej.

§ 8

Opieka medyczna

Dostęp do opieki medycznej placówka zapewnia w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanej w miejscu zlokalizowanym najbliżej tj.:

Centrum Medyczne PZU Zdrowie Elvita Trzebinia Harcerska

ul. Harcerska 13; 32-540 Trzebinia

Telefony kontaktowe dla pacjentów

- Sekretariat - 32 612 10 02
- Rejestracja POZ - 32 210 93 58, 32 711 83 40, 504 934 306
- Rejestracja specjalistów - 32 711 83 50
- Gabinet zabiegowy - 32 711 83 48
- Pracownia RTG 32 711 83 49
- Poradnia medycyny pracy - 32 711 83 52
- Poradnia stomatologiczna - 32 711 83 44
- PZP - 32 711 83 43
- Poradnia ortodontyczna - 504 934 186

Godziny przyjęć pacjentów:

Poniedziałek-Piątek 7:00-20:00

Godziny pracy:

- Punkt pobrań - 7:00-10:30 (badania nie wymagające zachowania standardów dotyczących przygotowania pacjenta i standardów godzin pobierania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem półkolonii Powiatowego Młodzieżowego Domu Kultury w Trzebini oraz informacją nt. dostępu do opieki medycznej podczas wypoczynku

Kierownik wypoczynku:

Grupa:

Wychowawca:

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika półkolonii	Podpis opiekuna prawnego
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem półkolonii Powiatowego Młodzieżowego Domu Kultury w Trzebini oraz informacją nt. dostępu do opieki medycznej podczas wypoczynku

Kierownik wypoczynku:

Grupa:

Wychowawca:

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika półkolonii	Podpis uczestnika
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		