



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 szczepień):

Tęzec

Błonica

Dur

inne

(data)

(podpis rodziców/opiekunów)

**Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na samodzielny powrót córki/syna do domu po zakończonych zajęciach.**

\* Niepotrzebne skreślić

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach przewidzianych programem zajęć PCS. Potwierdzam, że podałem(-am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na zajęciach. Jednocześnie oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach sportowych „Ferie z PCS”.

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

### **Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego syna/córki ..... na stronie internetowej oraz profilach społecznościowych zarządzanych przez PCS w Bełchatowie, zarejestrowanych podczas realizacji zajęć w ramach akcji „Ferie z PCS”. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Powiatowego Centrum Sportu w Bełchatowie.

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby korzystania z oferty sportowej Powiatowego Centrum Sportu, na podstawie 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.**

Niniejszym informujemy że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowe Centrum Sportu w Bełchatowie, ul. Czaplinska 96, 97-400 Bełchatów, reprezentowane przez Dyrektora.
2. Siedziba Inspektora Ochrony Danych Osobowych: Powiatowe Centrum Sportu w Bełchatowie, 97-400 Bełchatów. E-mail: [iod@pcs-belchatow.pl](mailto:iod@pcs-belchatow.pl); tel. +48 513 470 620.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji zadań statutowych PCS.
4. Podstawą prawną Państwa danych osobowych może być obowiązek prawny podania danych lub Państwa zgoda.
5. Jeżeli przetwarzamy Państwa dane na podstawie zgody, to jest ona dobrowolna, jednak niewyrażenie jej może spowodować brak możliwości zrealizowania celu, dla którego jest wyrażona.
6. Dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż na czas realizacji celu, dla którego zostały zebrane.
7. Dostęp do Państwa danych osobowych będzie przysługiwał wyłącznie upoważnionym pracownikom PCS w Bełchatowie.
8. Zebrane dane mogą być udostępniane innym podmiotom, lecz wymaga to Państwa dodatkowej zgody.
9. Jeżeli przetwarzamy Państwa dane na podstawie zgody, może być ona w każdej chwili cofnięta poprzez powiadomienie o tym Inspektora Ochrony Danych Osobowych pisemnie lub drogą e-mailową, jednak cofnięcie może spowodować brak możliwości realizacji celu, dla którego została wyrażona.
10. Przysługuje Państwu żądanie dostępu do danych osobowych oraz poprawienie danych osobowych, prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, o ile nie wystąpią okoliczności ograniczające realizację tych praw.
11. Przysługuje Państwu także skarga do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

czytelny podpis

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

Postanawia się:

**zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek**

**odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu**

.....

Bełchatów, dn. .... 2024 r.  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

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

**Uczestnik przebywał w Powiatowym Centrum Sportu w Bełchatowie, ul. Czaplinska 96, 97-400 Bełchatów**  
(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 CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kierownika wypoczynku)

---

**VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

.....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku)

# REGULAMIN AKCJI „FERIE Z PCS”



1. Organizatorem „Ferii z PCS” jest Powiatowe Centrum Sportu w Belchatowie.
2. Uczestnikami „Ferii z PCS” mogą być dzieci w wieku 7 - 13 lat z terenu Powiatu Belchatowskiego.
3. Uczestnicy „Ferii z PCS” przebywają pod opieką kadry prowadzącej zajęcia sportowo - rekreacyjne na obiektach PCS w godzinach od 10:00 do 14:00.
4. Zajęcia odbywać się będą w dni robocze, w terminach ustalonych w ofercie wakacyjnej PCS.
5. Zapisy i zgłoszenia są przyjmowane od dnia 08.01.2024 r. Warunkiem zapisania do grupy jest uiszczenie opłaty najpóźniej 7 dni od daty zgłoszenia i wypełnienie karty zgłoszeniowej. W przeciwnym razie zgłoszona osoba zostanie skreślona z listy. W karcie zgłoszeniowej rodzice/opiekunowie mają obowiązek poinformować o specjalnych potrzebach i problemach zdrowotnych dziecka.
6. Dzieci są odbierane z obiektów PCS wyłącznie przez osoby wskazane w karcie zgłoszeniowej.
7. **Uczestnicy „Ferii z PCS” mają prawo do:**
  - a) spokojnego wypoczynku,
  - b) uczestnictwa we wszystkich zajęciach,
  - c) korzystania ze wszystkich atrakcji obiektów PCS (basen, sprzęt sportowy, boisko ze sztuczną nawierzchnią, hala letnia, sala gimnastyczna, stadion lekkoatletyczny).
8. **Uczestnicy „Ferii z PCS” mają obowiązek:**
  - a) bezwzględnie podporządkować się poleceniom opiekunów prowadzących zajęcia oraz aktywnie uczestniczyć we wszystkich zajęciach programowych,
  - b) przestrzegać ramowego harmonogramu dnia,
  - c) użytkować przekazany do ich dyspozycji sprzęt rekreacyjno-sportowy zgodnie z jego przeznaczeniem, poszanowaniem tego sprzętu i utrzymaniem porządku na terenie PCS,
  - d) stosować się do postanowień, przepisów i regulaminów obowiązujących na obiektach PCS, z którymi zostają zapoznani.
9. **Uczestnikom: Ferii z PCS” zabrania się:**
  - a) spożywania alkoholu, palenia papierosów oraz zażywania narkotyków i innych środków odurzających w trakcie trwania zajęć,
  - b) używania wulgaryzmów,
  - c) oddalania się z miejsca trwania zajęć sportowych bez zgody opiekunów,
  - d) nieodpowiedniego zachowania w trakcie trwania przerwy na posiłek,
  - e) stosowania przemocy wobec innych uczestników „Ferii z PCS”,
  - f) zawierania przypadkowych znajomości z osobami nie będącymi uczestnikami „Ferii z PCS”.
10. Za szkody materialnie wyrządzone przez dziecko odpowiedzialni są rodzice lub prawni opiekunowie.
11. Samowolne oddalenie się od opiekunów, niesubordynacja, niezdyscyplinowanie, nie wykonywanie poleceń opiekunów, nieprzestrzeganie regulaminu będzie karane upomnieniem, naganą a w ostateczności wykluczeniem z „Ferii z PCS”.
12. Organizator **nie odpowiada** za rzeczy i pieniądze zgubione lub utracone przez dziecko w czasie „Ferii z PCS”.
13. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany regulaminu.

## Dodatkowe zasady uczestnictwa w zajęciach

1. Rodzice przyprowadzają i odbierają dziecko, ale podczas zajęć **nie mogą** przebywać na obiekcie.
2. W zajęciach mogą uczestniczyć jedynie osoby zdrowe, bez objawów chorobowych.
3. Przed i po zajęciach dzieci dezynfekują ręce (można poprosić o to instruktora prowadzącego zajęcia).
4. Prosimy o regularne przypominanie dzieciom o podstawowych zasadach higieny, w tym zwrócenie uwagi na odpowiedni sposób zasłaniania twarzy podczas kichania czy kasłania.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z powyższymi zasadami i zobowiązujemy się ich przestrzegać.

.....

.....

Podpisy rodziców (opiekunów)