

1. Forma wypoczynku¹⁾

☒ Półkolonia
inna forma wypoczynku

2. Termin wypoczynku: 19-23.01.2026

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku
Zespół Szkół Katolickich Diecezji Kieleckiej w Kielcach
ul. Św. Stanisława Kostki 17, 25- 341 Kielce

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym²⁾

Nie dotyczy

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą **nie dotyczy**

Kielce, 10.01. 2026 r.
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

[illegible]

5. Adres zamieszkania

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców³⁾

.....

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

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

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, 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):

tężec

błonica

inne

.....
(data)

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

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

Postanawia się¹⁾:

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

10.01.2026
(data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

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

Uczestnik przebywał: Zespół Szkół Katolickich Diecezji Kieleckiej w Kielcach
ul. Św. Stanisława Kostki 17, 25- 341 Kielce (adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok)2026 do dnia (dzień, miesiąc, rok).....2026

.....2026
(data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

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

Kielce.....2026.
(miejscowość, data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

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

.....
.....

Kielce.....2026
(miejscowość, data)

.....
(podpis wychowawcy wypoczynku)

PÓLKOLONIE - ZASADY UCZESTNICTWA ORAZ REGULAMIN KS DAP Kielce 2026r.

Informacje ogólne:

1. Zajęcia odbywają się w czterech różnych grupach wiekowych.
2. W ramach półkolonii uczestnicy otrzymują: II śniadanie, obiad dwudaniowy oraz podwieczorek.
3. Przez cały dzień dostępna jest dla uczestników woda. Uczestnik zobowiązany jest do posiadania własnego bidonu.
4. Uczestnikami półkolonii mogą być dzieci w wieku od 5 do 13 lat.
5. Uczestnicy przebywają pod opieką wychowawców od godz. 7.30 do 16.30 z zaznaczeniem, że zajęcia organizowane w ramach półkolonii rozpoczynają się od godz. 9.00 i kończą się o godz. 16.00.
6. Wychowawcy podczas trwania półkolonii dokładają wszelkich starań by stworzyć dzieciom jak najlepsze warunki do wypoczynku, umożliwić im aktywne uczestnictwo w zaplanowanych zajęciach i życiu grupy oraz zorganizować czas wolny w sposób przyjemny i pożyteczny.
7. Zajęcia mogą być nagrywane i/lub fotografowane przez Organizatora, a uzyskane w ten sposób materiały mogą być wykorzystane dla celów promocyjnych i marketingowych.
8. Zajęcia mogą być nagrywane bądź fotografowane przez osoby trzecie wyłącznie po uzgodnieniu z Organizatorem.

Uczestnik półkolonii ma prawo do:

- spokojnego wypoczynku,
- uczestniczenia we wszystkich zajęciach, wycieczkach i imprezach organizowanych podczas półkolonii,
- korzystania ze wszystkich urządzeń i sprzętów niezbędnych do realizacji programu półkolonii w zakresie uzgodnionym z wychowawcami,
- wyrażać publicznie swoje poglądy oraz zwracać się ze wszystkimi problemami do wychowawcy i kierownika wypoczynku.

Uczestnik półkolonii ma obowiązek:

- stosować się do poleceń wychowawców i kierownika wypoczynku,
- przestrzegać ramowego harmonogramu dnia,
- brać udział w realizacji programu półkolonii,
- zachować higienę osobistą, schludny wygląd i czystość,
- szanować mienie, pomoce dydaktyczne,
- kulturalnie zachowywać się podczas spożywania posiłków,
- nieoddalać się bez wiedzy wychowawcy od grupy,
- przestrzegania Regulaminu półkolonii, poruszania się po drogach i transportu zbiorowego, bezpiecznych wyjść, bezpieczeństwa przeciwpożarowego i innych miejsc odwiedzanych przez uczestników półkolonii,
- niestosowania przemocy wobec innych uczestników półkolonii oraz nie używania niecenzuralnych słów.

Rodzic/opiekun prawny uczestnika wypoczynku:

- odpowiedzialny jest za bezpieczną drogę dziecka do placówki i z powrotem,
- uczestnicy są odbierani z placówki wyłącznie przez osoby wskazane w KARCIE KWALIFIKACYJNEJ,
- w przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu rodzice są zobowiązani podpisać stosowne oświadczenie,
- ponosi pełną odpowiedzialność materialną i finansową za szkody wyrządzone przez uczestnika wypoczynku,
- zapoznał się z zasadami uczestnictwa i ofertą wypoczynku i przekazał je uczestnikowi,
- zapoznał się z polityką sanitarną na czas Półkolonii dla placówki ZSKDK i przekazał je uczestnikowi,
- przekazuje wszystkie niezbędne informacje dotyczące uczestnika, które pomogą zapewnić właściwą opiekę podczas wypoczynku,
- dostarcza wypełnioną kartę kwalifikacyjną uczestnika wypoczynku najpóźniej na 7 dni po zapisaniu dziecka (w przypadku zapisania dziecka dzień przed rozpoczęciem turnusu ma obowiązek dostarczyć kartę pierwszego dnia rano) brak karty kwalifikacyjnej skutkuje skreśleniem z listy uczestników.

Organizator półkolonii:

- zapewnia wykwalifikowaną opiekę wychowawców w całym okresie trwania wypoczynku,
- zastrzega sobie prawo do zmian w programie zajęć i grafiku, jednocześnie zapewniając zbliżone elementy programu,

- ma prawo karania upomnieniem, naganą w ostateczności wykluczeniem uczestnika z udziału w półkoloniach w sytuacjach nieprzestrzegania regulaminu wypoczynku,
- zastrzega sobie prawo do skreślenia dziecka z listy uczestników półkolonii, bez zwrotu należności za niewykorzystaną część turnusu, w przypadku rażącego łamania zasad uczestnictwa w półkoloniach, samowolnego oddalania się od opiekunów, niesubordynacji, niezdyscyplinowania, niewykonywania poleceń wychowawców, nieprzestrzegania regulaminu wypoczynku, agresji fizycznej i słownej. W takim przypadku rodzic/opiekun prawny ma obowiązek niezwłocznego odebrania uczestnika na własny koszt,
- nie odpowiada za rzeczy zgubione przez uczestników półkolonii,
- zastrzega sobie możliwość odwołania turnusu z całkowitym zwrotem kosztów w przypadku:
 1. niezebrania odpowiedniej ilości uczestników na turnus tj. nie mniej niż 30 osób.
 2. zmiany sytuacji epidemicznej w kraju z związanej z COVID-19 i ogólnych zakazów organizacji wypoczynku dla dzieci.

Kontakt z uczestnikami wypoczynku:

- uczestnicy wypoczynku nie mogą przynosić podczas trwania półkolonii telefonów komórkowych/smartfonów oraz smartwatch'y,
- kontakt rodziców/opiekunów prawnych z dzieckiem możliwy jest pod numerem telefonu Organizatora lub wychowawcy/opiekuna grupy.

Zasady płatności:

- należność za półkolonie należy wpłacić za pośrednictwem linku do płatności, który zostanie automatycznie wygenerowany przy zapisie dziecka przez stronę internetową www.polkolonie.ksdap.pl,
- zapisanie na dany turnus oraz płatność są możliwe tylko i wyłącznie przez stronę internetową www.polkolonie.ksdap.pl,
- po dokonaniu płatności dziecko zostaje wpisane na listę uczestników.

W przypadku rozpoczęcia uczestnictwa w półkoloniach i wystąpieniu nagłej choroby (potwierdzonej zaświadczeniem lekarskim) skutkującej wcześniejszym zakończeniem pobytu, uczestnikowi przysługuje zwrot opłaty w wysokości 50zł za każdy dzień nieobecności.

W celu otrzymania faktury za wykupiony turnus prosimy o podanie danych do faktury na adres e-mail biurodap2014@gmail.com

Oświadczenia:

1. Zapoznałem/łam się i akceptuję wszystkie warunki zawarte w Zasadach uczestnictwa oraz regulaminie KS DAP Kielce dotyczących półkolonii.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz dziecka do celu realizacji zleceń/zadań/usług świadczonych przez KS DAP Kielce.
3. Przyjmuję do wiadomości, że Administratorem moich danych osobowych jest KS DAP KIELCE 25-029, ul. Krakowska 17/26A, zwanym dalej KS DAP Kielce, która prowadzi operację przetwarzania moich danych osobowych. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o celu zbierania tych informacji, prawie dostępu do treści swoich danych, możliwości ich poprawienia oraz ich usunięcia.
4. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od KS DAP Kielce informacji handlowo – marketingowych z użyciem urządzeń telekomunikacyjnych i tzw. automatycznych systemów wywołujących drogą SMS i e-mail.

.....
miejscowość i data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika wypoczynku