

# PÓŁKOLONIE LATO 2026 W TERMACH MALTAŃSKICH

## 1. Organizator:

(pieczęć organizatora)

2. **Miejsce półkolonii:** Termy Maltańskie ul. Termalna 1, 61-028 Poznań

3. **Termin:** (wpisać termin):

4. **Wiek uczestników:** 6 - 12 lat

5. **Warunki:** Organizator zapewnia wyżywienie: obiad (zupa + drugie danie), ubezpieczenie NW, opiekę wykwalifikowanej kadry opiekuńczo-wychowawczej oraz instruktorów pływania.

## 6. Pobyt uczestników - ramowy plan dnia:

07:30 do 08:15 - przyprowadzenie uczestników półkolonii (Filmoteka),

08:15 do 09:00 - zajęcia zorganizowane w salach,

09:30 do 12:00 - blok basenowy,

UWAGA! Jeśli rodzic nie przyprowadzi dziecka do godz. 09:00 zobowiązany jest doprowadzić dziecko na nieckę basenu i przekazać wychowawcy osobiście

12:00 do 15:00 - zajęcia zorganizowane, obiad,

15:00 do 16:00 - odbiór uczestników półkolonii.

## 7. Niezbędne wyposażenie:

- strój sportowy, obuwie sportowe,
- strój kąpielowy, klapki, ręcznik kąpielowy, przybory do mycia,
- odpowiedni strój na wycieczki i zabawy poza terenem Term Maltańskich.

## 8. Warsztaty sportowe i kulturalno-oświatowe przewidziane w planie półkolonii:

- blok basenowy (nauka i doskonalenie pływania, zabawa w Aquaparku),
- gry i zabawy integracyjne/sportowe/,
- wyjście do kina,
- paintball laserowy,
- warsztaty plastyczne, długopisy 3D, planszomania, filmoteka.

## 9. Obowiązki rodziców/opiekunów

a) Dokładne wypełnienie i podpisanie dokumentów oraz dostarczenie do biura Fregata Swimmig (Termy Maltańskie), zgodnie z instrukcjami w mailu otrzymanym po zgłoszeniu dziecka na półkolonie:

- Umowa, regulamin półkolonii
- Karta kwalifikacyjna
- Oświadczenie o odbiorze dziecka z półkolonii
- Zgoda na wyjście do kina
- Oświadczenie o samodzielnym opuszczeniu półkolonii (opcjonalnie)
- Deklaracja przystąpienia do ubezpieczenia

b) Zapoznanie się i akceptacja regulaminów, procedur, dokumentów:

- Regulamin korzystania z kompleksu Term Maltańskich
- Procedura odbioru dziecka
- Regulamin zajęć na basenie

c) Uiszczenie opłaty.

**UWAGA! W przypadku niedopełnienia formalności (w/w pkt.) dziecko nie może uczestniczyć w półkoloniach.**

## UMOWA (ZGŁOSZENIE)

### Wniosek rodziców/opiekunów o skierowanie dziecka na półkolonie pływackie - LATO 2026

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Data urodzenia uczestnika: .....

PESEL uczestnika: .....

Adres zamieszkania .....

Telefon rodziców/opiekunów.....

e-mail.....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości **810,00 zł.**

Znane są mi warunki zgłoszenia dziecka na półkolonie i w pełni je akceptuję. Zobowiązuję się do uiszczenia dodatkowych opłat za opiekę nad dzieckiem po godzinie 16:00 (patrz regulamin).

\_\_\_\_\_  
data, podpis rodzica/opiekuna

## **Warunki uczestnictwa w półkoloniach**

### **1. ZAWARCIE UMOWY**

- 1.Zgłoszenie - zawarcie umowy następuje przez akceptację zapisów umowy przez rodzica/opiekuna i ORGANIZATORA na zasadach określonych niniejszymi warunkami.
- 2.Zakres świadczeń organizatora określa program, który zawarty jest w umowie.
- 3.Program, regulamin, warunki uczestnictwa stanowią integralną część umowy zawartej z rodzicami/opiekunami dziecka.
- 4.Całość kwoty należnej za półkolonie powinna być wpłacona w terminie wyznaczonym przez organizatora.

### **2. REZYGNACJA**

- 1.Rezygnacja może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej. Za datę rezygnacji przyjmuje się datę otrzymania oświadczenia.
- 2.Wysokość kosztów uzależniona jest od terminu złożenia rezygnacji.
- 3.**Jeżeli rezygnacja uczestnika z udziału w półkoloniach następuje z przyczyn leżących po jego stronie, organizator pobiera koszty:**
  - 30% - 8 - 30 dni przed rozpoczęciem turnusu.
  - 50% - 4 - 7 dni przed rozpoczęciem turnusu.
  - 70% - 3 dni przed rozpoczęciem turnusu.
  - 100% - przy rezygnacji późniejszej.
- 4.Z ww. kosztów mogą być zwolnione osoby, które na swoje miejsce zapropnują inną osobę chętną do udziału w półkolonii w danym terminie.
- 5.Podpisując umowę uczestnik ma prawo do rezygnacji bez ponoszenia kosztów i zwrotu dokonanych wpłat w przypadku:
  - odwołania półkolonii przez organizatora.
  - uznania reklamacji.
  - odstąpienia uczestnika od umowy w przypadku wzrostu cen o więcej niż 10%.

### **3. REALIZACJA UMOWY I REKLAMACJE**

- 1.Organizator przyjmuje na siebie odpowiedzialność za sumienne przygotowanie i realizację świadczeń wykupionych przez uczestnika.
- 2.Nie uważa się za wadę usługi nie dopełnienia warunków umowy z przyczyn niezależnych (np. warunki atmosferyczne, losowe).
- 3.Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w planie dnia dostosowując go do warunków atmosferycznych i losowych.

## **Regulamin półkolonii**

- 1.Półkolonia ma charakter sportowo-rekreacyjny.
- 2.Każdy uczestnik jest zobowiązany do przestrzegania planu dnia.
- 3.Wszyscy uczestnicy półkolonii są zobowiązani do uczestnictwa w zajęciach organizowanych i ujętych w planie.
- 4.Z zajęć zwolnieni są chorzy.
- 5.Każdy uczestnik, winien podporządkować się poleceniom prowadzącego instruktora lub kierownika i prawidłowo je wykonywać.
- 6.Wszyscy uczestnicy muszą zapoznać się z zasadami bezpieczeństwa podczas zajęć sportowych oraz bezwzględnie je przestrzegać, aby uniknąć wypadku.
- 7.Każdy uczestnik winien dbać o porządek w miejscu zajęć.
- 8.Organizator nie bierze odpowiedzialności za mienie uczestników półkolonii (w tym np. ubrania, sprzęt RTV, telefony komórkowe, pieniądze itp.).
- 9.Organizator nie bierze odpowiedzialności za zniszczenia mienia uczestników dokonane przez współuczestników półkolonii – odpowiedzialność spoczywa na rodzicach/opiekunach półkolonistów
- 10.Każdy z uczestników zobowiązany jest do poszanowania mienia organizatora, jak również mienia miejsc, w których odbywają się zajęcia
- 11.Za każde uszkodzenie mienia odpowiada finansowo rodzic/opiekun.
- 12.W czasie trwania turnusu wszyscy objęci są bezwzględnym zakazem palenia tytoniu i picia alkoholu oraz innych używek pod jakąkolwiek postacią.

- 3.Uczestnik ma prawo złożyć pisemną reklamację w razie nienależytego wykonania jest zobowiązany do rozpatrzenia reklamacji w ciągu 30 dni od daty jej wpływu.
- 4.Organizator nie zwraca pieniędzy z tytułu nie wykorzystania przez uczestnika półkolonii świadczeń z jego winy (np. spóźnienia się na miejsce zbiórki, skrócenia pobytu, rezygnacji z części lub całości programu).
- 5.O zmianach dotyczących warunków umowy uczestnik powiadamiany jest pisemnie na podany do korespondencji adres.
- 6.Nie zgłoszenie rezygnacji w terminie 3 dni od daty zawiadomienia uważana jest za akceptację zmienionych warunków umowy.
- 7.Organizator zastrzega sobie prawo odwołania półkolonii, jeśli ich realizacja jest utrudniona lub niebezpieczna, oraz jeśli liczba uczestników nie osiągnie na 15 dni przed ich rozpoczęciem zakładanego minimum. Z tych powodów nie przysługuje klientowi odszkodowanie, jedynie zwrot kosztów wpłaconej kwoty.
- 8.Przy dokonywaniu jakichkolwiek zwrotów pieniężnych wpłacającemu nie przysługują odsetki od wpłaconych kwot.

### **4. UBEZPIECZENIE**

- 1.Uczestnik ubezpieczony jest od następstw nieszczęśliwych wypadków wg. ogólnych warunków towarzystwa ubezpieczeniowego.
- 2.Zawierając umowę rodzic/opiekun deklaruje, że stan zdrowia jego dziecka pozwala na korzystanie ze świadczeń programu półkolonii.

### **5. OBOWIĄZKI UCZESTNIKA**

- 1.Uczestnik ponosi odpowiedzialność za szkody wynikające z winy własnej i jest zobowiązany do pokrycia kosztów ich usunięcia.
- 2.Przy zawieraniu umowy biuro określa rodzaj dokumentów niezbędnych do realizacji półkolonii i dostarczenie do biura do dnia podanego w umowie półkolonii. Brak takich dokumentów lub ich nieterminowe złożenie jest równoważne z rezygnacją uczestnika.

- 14.Konsekwencją nie zastosowania się do tego warunku może być wydalenie z półkolonii bez zwrotu kosztów pobytu.
- 15.Wobec uczestników, którzy nie przestrzegają regulaminu półkolonii lub swą postawą stwarzają kłopoty wychowawcze będzie podjęte następujące postępowanie: upomnienie, wyłączenie z zajęć, odesłanie do domu.
- 16.W przypadku podawania uczestnikom jakichkolwiek leków przez rodziców prosimy o zgłoszenie tego faktu kierownictwu.
- 17.Zabrania się samowolnego opuszczania bazy półkolonii. Na każde wyjście uczestnika poza kwatery powinna wyrazić zgodę kadra, znając miejsce pobytu i czas powrotu.
- 18.**Rodzic zobowiązuje się odebrać dziecko do godziny 16:00, w przeciwnym razie za każde rozpoczęte 15min. opóźnienia naliczona zostanie opłata:**
  - do 15 minut – 20 zł
  - do 30 minut – 40 zł
  - do 45 minut – 60 zł
  - do 60 minut – 80 zł
- 19.Pozostawione przez uczestników półkolonii rzeczy, można będzie odebrać w portierni w dni robocze tygodnia. Po miesiącu rzeczy zostaną przekazane na zbiórkę odzieży organizowaną przez Polski Czerwony Krzyż.
- 20.Organizator i Kierownictwo zastrzega sobie wyłączne prawo do interpretacji postanowień niniejszego Regulaminu

**UWAGA!** W planie dnia możliwe są zmiany ze względu na rodzaj zajęć, dzień tygodnia oraz ewentualne propozycje ze strony uczestników półkolonii, oraz zmiany związane z warunkami pogodowymi.

Stwierdzam, że zapoznałem(am) się z informacjami o półkolonii, warunkami uczestnictwa i z regulaminem i w pełni je akceptuję.

.....  
ORGANIZATOR

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: - półkolonie
2. Termin wypoczynku: ..... (wpisać datę)
2. Miejsce wypoczynku: Termy Maltańskie, ul. Termalna 1, Poznań 61-028

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć organizatora półkolonii)

### II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

1. Imię ( imiona) i nazwisko: .....
2. Rok urodzenia dziecka: .....
3. Numer PESEL uczestnika wypoczynku: .....
4. Uczeń/Absolwent klasy .....
5. Imiona i nazwiska rodziców/opiekuna prawnego  
.....  
.....
6. Adres zamieszkania .....
7. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców  
.....
8. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku .....
9. adres e-mail rodziców/opiekuna prawnego.....
10. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika półkolonii, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym .....

### III. ISTOTNE INFORMACJE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

1. Czy dziecko jest uczulone? TAK NIE (niepotrzebne skreślić)  
Alergeny .....
- Objawy alergii .....
2. Czy dziecko cierpi na przewlekłą/nawracającą chorobę lub jest w trakcie diagnozowania?  
TAK, dziecko choruje TAK, dziecko jest diagnozowane NIE (niepotrzebne skreślić)  
Choroba .....
- Symptomy .....
3. Czy dziecko przechodziło zabiegi chirurgiczne? TAK NIE (niepotrzebne skreślić) Kiedy i z jakiego powodu .....
4. Czy dziecko przyjmuje leki? TAK NIE (niepotrzebne skreślić)  
Przyczyna ..... Nazwa i dawka leku .....
5. Inne ważne informacje na temat zdrowia, rozwoju psychofizycznego i diety dziecka: .....

6. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika półkolonii, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym: .....

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

tężec .....  
błonica.....  
dur .....  
inne .....  
.....  
.....

*Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje na temat stanu zdrowotnego dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki medycznej w czasie pobytu dziecka na półkoloniach. W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie i hospitalizację, oraz zabiegi diagnostyczne, operacje. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika półkolonii (zgodnie z obowiązującym prawem, w tym Rozporządzeniem 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 („RODO”)*

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika półkolonii (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.)**

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica/ opiekuna)

#### IV. DECYZJA ORGANIZATORA PÓŁKOLONII O ZAKWALIFIKOWANIU DO UDZIAŁU W PÓŁKOLONIACH

Postanawia się

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

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis organizatora półkolonii )

---

#### V. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA PÓŁKOLONII POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU PÓŁKOLONII

Uczestnik przebywał .....  
(adres miejsca półkolonii)

w dniach: ..... w godzinach trwania półkolonii (7:30-16.00)

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika półkolonii )

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

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

.....  
(miejscowość ,data)

.....  
(podpis kierownika półkolonii )

---

#### VII. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

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

.....  
(miejscowość ,data)

.....  
(podpis wychowawcy półkolonii )

**Deklaracja/lista osób przystępujących do ubezpieczenia PZU NNW**

na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia PZU NNW ustalonych uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/319/2020 z dnia 9 listopada 2020 r. ("OWU") (dalej: „OWU NNW”).

**Oświadczam, że otrzymałem/am:**

1. OWU PZU NNW przed przystąpieniem do umowy oraz przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.
2. Informację o dystrybutorze ubezpieczeń, przed przystąpieniem do umowy.
3. Informację Administratora danych osobowych dla klienta.

	<b>Imię i nazwisko</b> ubezpieczonego	<b>Data urodzenia albo PESEL</b> ubezpieczonego	<b>Data i podpis (dot. obydwu w/w oświadczeń) ubezpieczonego</b> lub opiekuna prawnego jeśli ubezpieczony jest niepełnoletni
1			..... <sup>1</sup> ..... <sup>2</sup>
2			.....
...			.....
...			
...			
...			

.....  
Data i podpis agenta

1 Data.

2 Podpis.

ZGODA NA WYJŚCIE DO KINA I NA PAINTBALL  
LASEROWY W RAMACH PÓŁKOLONII  
LETNICH 2026 na Termach Maltańskich

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjściach organizowanych w ramach letnich półkolonii odbywających się w Termach Maltańskich. Oświadczam również, że wyrażam zgodę na przejazdy dziecka środkami komunikacji miejskiej w trakcie realizacji programu półkolonii. Zgoda obejmuje udział w wyjściach z organizatorem półkolonii do kina oraz na zajęcia z paintballa laserowego, a także przejazdy związane z realizacją tych aktywności.

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

## Oświadczenie rodzica/opiekuna o odbiorze dziecka z półkolonii

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Oświadczamy, iż będziemy osobiście odbierać własne dziecko i zapoznaliśmy się z „Procedurą odbioru dziecka z półkolonii”

.....

Imię i nazwisko matki nr dowodu osobistego

.....

Imię i nazwisko ojca nr dowodu osobistego

Jednocześnie upoważniamy do odbioru dziecka następujące osoby:

.....  
*Imię i nazwisko nr telefonu nr dowodu osobistego*

.....  
*Imię i nazwisko nr telefonu nr dowodu osobistego*

.....  
*Imię i nazwisko nr telefonu nr dowodu osobistego*

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę.

.....

## Oświadczenie o samodzielnym przyjeździe i opuszczeniu półkolonii przez uczestnika

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na samodzielne przyjeździe i opuszczenie półkolonii przez nasze dziecko i zapoznaliśmy się z „Procedurą odbioru dziecka z półkolonii”

.....

.

*Imię i nazwisko matki nr dowodu osobistego*

.....

.

*Imię i nazwisko ojca nr dowodu osobistego*

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego dojeżdżania i powrotu z półkolonii

.....

*Data i podpis mamy Data i podpis taty*