

REGULAMIN UCZESTNICTWA I ZASAD REKRUTACJI W PROGRAMIE „ABC pływania” w gminie Polkowice

§ 1. Postanowienia ogólne

1. Organizatorem zajęć w ramach programu „ABC pływania”, dofinansowanego przez Ministerstwa Sportu i Turystyki ze środków Funduszu

Zajęć Sportowych dla uczniów, jest gmina Polkowice, we współpracy ze:

- a) Szkołą Podstawową nr 1 im. Jana Wyżykowskiego w Polkowicach,
- b) Szkołą Podstawową nr 2 im. Kornela Makuszyńskiego w Polkowicach,
- c) Szkołą Podstawową nr 3 im. Arkadego Fiedlera w Polkowicach,
- d) Szkołą Podstawową nr 4 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Polkowicach.

2. Program przewiduje przeprowadzenie w każdej grupie 20 godzin lekcyjnych zajęć nauki pływania w okresie od kwietnia 2025 r. do grudnia 2025 r.

3. Zajęcia odbywają się w grupach, których liczba uczestników nie przekracza 15 osób.

4. Zajęcia odbywają się nieodpłatnie, poza obowiązkowymi zajęciami edukacyjnymi.

5. Zajęcia w ramach programu realizowane są na basenie przy Szkole Podstawowej nr 3 im. Arkadego Fiedlera w Polkowicach przy ul. Kominka 1.

6. Zajęcia prowadzi wykwalifikowana kadra instruktorska, wg programu nauczania oraz treści programowych Ministerstwa Sportu i Turystyki.

7. Za bezpieczeństwo grupy podczas zajęć odpowiada instruktor, za bezpieczeństwo pojedynczych osób z grupy odpowiada ratownik pełniący dyżur na basenie, za bezpieczeństwo

w czasie przejścia uczniów ze szkoły macierzystej na basen odpowiadają opiekunowie.

8. Cele projektu:

- a) nabycie podstawowych wiadomości i umiejętności zapewniających bezpieczne korzystanie z akwenów wodnych,
- b) zdobycie podstawowych umiejętności pływackich,
- c) profilaktyka wad postawy i skrzywień kręgosłupa,
- d) podniesienie ogólnej sprawności fizycznej uczniów,
- e) zachęcenie dzieci do aktywnych form spędzenia wolnego czasu,
- f) umożliwienie uczniom z rodzin mniej zamożnych dostępu do nieodpłatnych zajęć nauki pływania,
- g) integracja rówieśnicza oraz umiejętność współpracy w grupie.

§ 2. Warunki uczestnictwa w projekcie:

1. Status ucznia klas I-III ze szkół podstawowych, dla których organem prowadzącym jest gmina Polkowice.

2. Przedłożenie pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika wyrażonej w deklaracji udziału w programie oraz złożenie stosownych oświadczeń (załącznik nr 1) w okresie rekrutacji.

3. Złożenie deklaracji uczestnictwa w szkole, w której mieści się ich oddział (klasa) w terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze. Deklaracje złożone po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane.
4. O zakwalifikowaniu uczestnika będzie decydować kolejność złożenia pełnej dokumentacji. W przypadku wolnych miejsc będzie możliwość ponawiania rekrutacji w trakcie realizacji zadania.
5. Za rekrutację uczestników do projektu odpowiadają koordynatorzy szkolni i instruktorzy przy współpracy z dyrektorem szkoły i koordynatorem głównym.
6. Organizator zastrzega, iż ilość miejsc na zajęciach jest ograniczona.
7. Minimalną i maksymalną liczbę uczestników zajęć grupowych ustala koordynator główny wraz z dyrektorem szkoły i koordynatorem szkolnym.
8. Zajęcia odbywają się zgodnie z ustalonym harmonogramem.
9. W razie niemożliwości uczestnictwa w zajęciach, rodzic lub opiekun prawny uczestnika jest zobowiązany zawiadomić organizatorów co najmniej dzień przed zajęciami.
10. Dopuszczalna jest nieobecność uczestnika na zajęciach z powodów zdrowotnych lub w wyniku ważnych sytuacji losowych, taka sytuacja musi być usprawiedliwiona przez rodzica lub opiekuna prawnego (załącznik 2).
11. W przypadku nieusprawiedliwionego, powtarzalnego opuszczania zajęć bez ważnego powodu uczeń może być skreślony z listy uczestników projektu.
12. Uczestnicy są zobowiązani do przestrzegania regulaminu pływalni.
13. Nieprzestrzeganie regulaminu powoduje odsunięcie od zajęć.
14. Uczestnik zajęć zobowiązany jest :
 - a) punktualnie stawiać się na zbiórkę w wyznaczonym miejscu w szkole,
 - b) posiadać odpowiednie rzeczy niezbędne do zajęć: ręcznik, klapki, czepek, strój kąpielowy, suche ubranie na zmianę,
 - c) wykonywać polecenia wydawane przez opiekunów/ instruktorów,
 - d) zachowywać się w sposób kulturalny i zdyscyplinowany,
 - e) nie oddalać się od grupy,
 - f) w czasie drogi na basen stosować się do poleceń opiekuna,
 - g) informować opiekunów/instruktora o jakichkolwiek sytuacjach niebezpiecznych mogących zagrażać życiu lub zdrowiu uczestników,
 - h) zgłaszać opiekunom/instruktorom wszelkie objawy złego samopoczucia, urazy, skaleczenia,
 - i) korzystać z urządzeń i sprzętu sportowego w sposób rozważny i zgodnie z ich przeznaczeniem,
 - j) na basenie bezwzględnie przestrzegać poleceń i wskazówek instruktora/ratownika lub opiekuna oraz wewnętrznych regulaminów pływalni,
 - k) dbać o czystość, ład i porządek w miejscach, w których przebywa.
15. Uczestnikowi programu kategorycznie zabrania się:
 - a) wchodzenia do wody i opuszczania pływalni bez pozwolenia instruktora/ratownika lub opiekuna,

- b) biegania po śliskich i mokrych powierzchniach,
- c) samowolnych skoków do wody,
- d) popychania i wciągania pod wodę.

§ 3 Dokumentacja projektu

1. Dokumentacja nauki pływania prowadzona będzie w formie dziennika zajęć.
2. Dokumentacja z przebiegu realizacji programu przechowywana będzie w Urzędzie Gminy Polkowice z zachowaniem przepisów ustawy o ochronie danych osobowych.

§ 4. Postanowienia końcowe

1. Wszelkie informacje na temat programu dostępne są w Wydziale Zdrowia, Oświaty, Kultury i Spraw Społecznych Urzędu Gminy Polkowice.
2. Regulamin obowiązuje przez cały okres realizacji programu.

Załącznik 1 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Programie
DEKLARACJA/ZGODA UCZESTNICTWA W PROGRAMIE
„ ABC pływania" (gmina Polkowice)

Ja niżej podpisana/y.....

(imię i nazwisko rodzica)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka,

(imię nazwisko dziecka , uczestnika projektu) (data urodzenia)

ucznia klasy..... Szkoły Podstawowej nr..... w Polkowicach w programie „ABC pływania” oraz deklaruję regularne uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach, które będą obejmowały 20h.

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. moje dziecko jest ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków,
2. zostałem zapoznany z klauzulą informacyjną z zakresu ochrony danych osobowych - przetwarzania danych osobowych w związku z uczestnictwem w programie,
3. zapoznałam/em się z regulaminem programu oraz w pełni akceptuję jego postanowienia,
4. u mojego dziecka nie stwierdzono żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach z zakresu nauki pływania.
5. zapoznałam/em się ze Standardami ochrony małoletnich w Urzędzie Gminy Polkowice, które dostępne są pod adresem: <https://bip.polkowice.eu/ugpolkowice,m,1694,standardy-ochrony-maloletnich.html> oraz na stronie danej szkoły w zakładce dotyczącej rekrutacji do programu.
6. **Oświadczam, że moje dziecko nie posiada licencji polskich związków sportowych, wojewódzkich czy okręgowych.**
7. Zapoznałem się z dołączoną informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

.....
(miejscowość , data)

.....
(czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego)

.....
(wypełnia Koordynator Szkolny)
(Potwierdzenie i data wpływu deklaracji)

Wyrażam zgodę na utrwalanie i wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w formie zdjęć i materiałów audiowizualnych wykonanych podczas zajęć nauki pływania organizowanych przez Burmistrza Polkowic w ramach projektu finansowanego ze środków publicznych Ministra Sportu i Turystyki.

Wyrażam zgodę na przekazanie tych materiałów:

1. Ministrowi Sportu i Turystyki w celu dokumentacji i promocji programu,

☐

TAK

☐

NIE

2. Szkole, do której uczęszcza moje dziecko, w celu promocji działań edukacyjnych oraz sportowych.

☐

TAK

☐

NIE

Oświadczam, że niniejsza zgoda jest dobrowolna i może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie pisemnego oświadczenia do organizatora zajęć. Cofnięcie zgody nie wpływa na legalność przetwarzania danych dokonanego przed jej wycofaniem.

.....
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna

1. **Administrator Pani/Pana danych:** Burmistrz Polkowice, z siedzibą w Urzędzie Gminy Polkowice, ul. Rynek 1, 59-100 Polkowice, tel. 76 847 41 07, kancelaria@gmina.polkowice.pl.
2. **Inspektor Ochrony Danych:** we wszelkich sprawach związanych z ochroną danych możesz kontaktować się pod adresem: iod@gmina.polkowice.pl oraz nr telefonów: 728706901, 667941610
3. **Cele przetwarzania | podstawa prawna**
 - Przyjęcie deklaracji oraz uzyskanie zgody na rodzica na udział w zajęciach „ABC pływania” uczniów I-III szkół podstawowych z terenu gminy Polkowice na podstawie oraz prowadzenie dzienników zajęć art. 6 ust. 1 lit. e) RODO w związku z art. 13 ust. 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, Rozporządzenie Ministra Sportu i Turystyki z dnia 18 grudnia 2015 r. w sprawie przekazywania środków z Funduszu Zajęć Sportowych dla Uczniów.
 - Wykorzystanie wizerunku w przypadku wyrażenia zgody na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
 - Archiwizacja danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
4. **Okres przechowywania:** Dane przechowywane będą zgodnie z przepisami ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz jednolitym rzeczowym wykazem akt przez okres 25 lat, po tym okresie zostanie przekazane do archiwum państwowego zgodnie z kategorią A.
5. **Odbiorcy danych:**
 - Podmioty z którymi administrator zawarł umowy powierzenia. Numer telefonu zostanie przekazany osobom prowadzącym zajęcia w celu ułatwienia kontaktu związanego z realizacją zajęć.
 - Minister Sportu i Turystyki w zakresie dokumentowania, monitorowania oraz ewaluacji realizacji zadania dofinansowanego ze środków publicznych.
 - Macierzysta szkoła uczestnika projektu.
6. **Przysługujące Pani/Panu prawa:**
 - Prawo żądania dostępu do danych
 - Prawo żądania sprostowania danych
 - Prawo żądania usunięcia danych
 - Prawo żądania ograniczenia przetwarzania
 - **Prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych**
 - Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa
7. **Obowiązek podania danych:** Podanie danych zawartych w deklaracji jest niezbędne do przyjęcia deklaracji i rozpatrzenia deklaracji. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne i ma na celu ułatwienie kontaktu w związku z prowadzonymi zajęciami.
8. **Informacja o możliwości wycofania zgody:** w przypadku danych podanych dobrowolnie oraz wyrażonej zgody na wizerunek przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Załącznik 2 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Programie

USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZESTNIKA PROGRAMU „ABC pływania”

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

na zajęciach nauki pływania w ramach programu „ABC pływania”

w dniu:

.....

(dzień – miesiąc – rok)

Nieobecność spowodowana była

(przyczyna nieobecności)

.....

(Data i czytelny podpis rodzica)