

**REGULAMIN**  
**półkolonii organizowanych**  
**przez Katolicką Szkołę Podstawową im. Najświętszej Rodziny w Rabce-Zdroju**

sporządzony na podstawie:

Na podstawie art. 92t ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2020 r. poz. 1327 oraz z 2021 r. poz. 4 i 1237, 1915)

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz.U. 2016 poz. 452 z późn. zmianami: Dz,U. 2021 poz.1548)

**I. ORGANIZACJA PÓLKOLONII**

1. Regulamin dotyczy wszystkich Uczestników półkolonii.
2. Rodzice/opiekunowie (Zgłaszający) zobowiązani są do zapoznania się z niniejszym regulaminem i zapoznania z nim dziecka – Uczestnika wypoczynku.
3. Półkolonia zapewnia wypoczynek dla dzieci i młodzieży w wieku szkoły podstawowej.
4. Półkolonia polega na organizacji zajęć różnotematycznych i rozwijających, plastycznych, rekreacyjno-sportowych, zabaw integracyjnych, warsztatów, wycieczek i spacerów. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie zajęć, zwłaszcza jeśli są zależne od warunków pogodowych.
5. Organizatorem wypoczynku jest Katolicka Szkoła Podstawowa im. Najświętszej Rodziny w Rabce-Zdroju.
6. Program zajęć sporządzany jest przez osoby przygotowujące ofertę półkolonii i zawiera program rekreacyjno-edukacyjny na czas trwania półkolonii. Zamieszczony będzie na tablicy informacyjnej w placówce KSP oraz na stronie internetowej szkoły.
7. Warunkiem realizacji półkolonii jest zebranie minimalnej liczby uczestników tj. 12 osób.
8. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania turnusu/ów półkolonii w przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od Organizatora, w tym z przyczyn stanowiących przypadki siły wyższej.
9. Organizator w przypadku odwołania turnusu/ów półkolonii z przyczyn wskazanych w punkcie 8 ma obowiązek zwrotu całości wniesionych opłat lub zaproponowanie innego turnusu na zasadach pierwszeństwa w przypadku odwołania turnusu/ów półkolonii przed jej/ich rozpoczęciem.
10. Uczestnicy są odbierani z placówki wyłącznie przez osoby wskazane w karcie kwalifikacyjnej lub upoważnieniu wypisanym przez prawnego opiekuna.
11. W karcie kwalifikacyjnej rodzic/prawny opiekun ma obowiązek poinformować o specjalnych potrzebach, zaburzeniach dziecka oraz jego ewentualnych niepełnosprawnościach.
12. W czasie wycieczek, zajęć sportowych, pobytu na basenie, spacerach uczestnik będzie zapoznany z dodatkowymi wymogami i zobowiązany jest do podporządkowania się poleceniom prowadzącego zajęcia oraz regulaminowi tam obowiązującemu.

13. Samowolne oddalenie się od opiekunów, niesubordynacja, niezdyscyplinowanie, niewykonywanie poleceń opiekunów, nieprzestrzeganie regulaminu będzie karane upomnieniem, naganą, a w ostateczności wykluczeniem uczestnika z udziału w półkoloniach.
14. Organizator nie odpowiada za rzeczy zagubione przez uczestników w czasie półkolonii oraz za zniszczenia rzeczy należących do dzieci, a dokonanych przez innych uczestników półkolonii.
15. Za szkody wyrządzone przez uczestnika półkolonii odpowiadają finansowo rodzice /opiekunowie prawni dziecka.
16. Organizator zaleca nie przynosić na półkolonie cennych urządzeń, np. telefonów komórkowych, odtwarzaczy muzyki itp., niekoniecznych do udziału w zajęciach.
17. Zgłaszający wyraża zgodę na fotografowanie i filmowanie Uczestnika w czasie półkolonii w celu przekazania relacji zdjęciowej na stronie internetowej szkoły oraz Facebooku podczas danego turnusu oraz w celach marketingowych.
18. Jeśli Zgłaszający nie wyraża zgody na wykorzystanie zdjęć oraz filmów w celach marketingowych musi zgłosić to pisemnie Organizatorowi.

## **II. UCZESTNICTWO**

1. Uczestnikami półkolonii mogą być wszystkie dzieci w wieku 6–13lat.
2. Zapisy na półkolonie odbywają się od 6.05.2024 r. do wyczerpania wolnych miejsc.
3. Zgłoszenia przyjmowane są drogą mailową na adres: [katolickaszkojarabka@interia.pl](mailto:katolickaszkojarabka@interia.pl) lub osobiście w sekretariacie szkoły w godzinach otwarcia.
5. W celu zgłoszenia dziecka na listę uczestników należy wypełnić Kartę zgłoszenia oraz oświadczenia w terminie jw. oraz dokonać wpłaty.
6. Wypełnienie Karty zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją Regulaminu Półkolonii.
8. Formularz zgłoszenia można pobrać ze strony [www.katolickaszkojarabka.pl](http://www.katolickaszkojarabka.pl) lub w sekretariacie szkoły.
9. Rodzice/opiekunowie są odpowiedzialni za bezpieczną drogę dziecka/uczestnika półkolonii do budynku szkoły/miejsca zbiórki.
10. W przypadku samodzielnego powrotu dziecka/uczestnika półkolonii do domu rodzice lub opiekunowie są zobowiązani wypełnić i podpisać stosowne oświadczenie/zgodę.
11. Za szkody wyrządzone przez dziecko/ uczestnika półkolonii odpowiadają rodzice lub prawni opiekunowie.

## **III. TERMINY I MIEJSCE**

1. Planuje się pięć turnusów pięciodniowych od 8 lipca do 9 sierpnia 2024 r., od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8:00 – 16:00:
  - I turnus 8 – 12 lipca 2024 r.
  - II turnus 15 – 19 lipca 2024 r.
  - III turnus 22 – 26 lipca 2024 r.
  - IV turnus 29 lipca – 2 sierpnia 2024 r.
  - V turnus 5 – 9 sierpnia 2024 r.
2. Uczestnik wybiera jedną z trzech opcji uczestnictwa w półkolonii:
  - I opcja – w godzinach 8:00– 16:00 (śniadanie, obiad, podwieczorek)
  - II opcja – w godzinach 9:00– 15:00 (obiad)
  - III opcja – w sytuacji wolnych miejsc istnieje możliwość wykupienia pojedynczego dnia uczestnictwa w półkolonii a) 9:00– 15:00; b) 8:00– 16:00; c) wtorek z wycieczką i wyżywieniem.
3. Półkolonie odbywają się w Katolickiej Szkole Podstawowej im. Najświętszej Rodziny z Nazaretu, ul. Brzozowa 2 w Rabce-Zdroju oraz w miejscach zgodnych z założonym programem.

#### IV. PŁATNOŚCI

1. Koszt jednego turnusu uzależniony jest od wybranej opcji i wynosi:  
I opcja – w godzinach 8:00– 16:00 (śniadanie, obiad, podwieczorek) – **800 zł**  
II opcja – w godzinach 9:00– 15:00 (obiad) – **550 zł**
2. Po wypełnieniu karty kwalifikacyjnej należy wpłacić zaliczkę w kwocie 100 zł w ciągu 2 dni od dnia złożenia Karty Zgłoszenia, na konto.
3. Pozostałą kwotę należy uiścić minimum na 7 dni przed datą rozpoczęcia turnusu.
4. Konto bankowe **nr 96 1020 3466 0000 9302 0179 4429**
5. W tytule przelewu należy podać: imię i nazwisko uczestnika i datę turnusu.
6. Opłata zawiera wszystkie koszty w tym: opiekę wychowawcy, wyżywienie (śniadanie, obiad, podwieczorek), ubezpieczenia, koszty zajęć, warsztatów itd. Na wycieczkę zakładany jest suchy prowiant.
7. Ostateczna rezerwacja miejsca dokonuje się po dokonaniu wpłaty całej kwoty.
8. W miarę dostępności miejsca – możliwe zapisy uczestników na wybrane całe dni:
  - 9:00 – 15:00 – **120 zł**
  - 8:00 – 16:00 – **140 zł**
  - wtorek z wycieczką i wyżywieniem (8:00 – 16:00) – **180 zł**
9. Na jeden dzień obowiązuje wypełniona karta uczestnika półkolonii.
10. W miarę dostępności miejsc – możliwe zapisy uczestników na poszczególne warsztaty popołudniowe lub ranne dzieci i młodzieży w wieku 6–18 lat, koszt: 40 zł (obowiązuje wypełniona jednostronicowa karta zapisu na warsztaty dostępna w sekretariacie).

#### V. OBOWIĄZKI UCZESTNIKA

1. Uczestnicy półkolonii mają prawo do:
  - spokojnego wypoczynku,
  - uczestniczenia w zajęciach obowiązkowych i wyboru tzw. „warsztatów południowych”, w wyznaczone w programie dni zgodnie z zainteresowaniem,
  - korzystania ze wszystkich atrakcji i pomocy dydaktycznych niezbędnych do realizacji półkolonii,
  - wsparcia w sprawach osobistych ze strony wychowawców, instruktorów oraz kierownika.
2. Uczestnicy mają obowiązek:
  - wykonywać polecenia kadry opiekuńczej,
  - punktualnie stawiać się na zbiórkach,
  - brać czynny udział w zajęciach organizowanych w trakcie półkolonii,
  - zachowywać porządek i higienę, na terenie szkoły obowiązuje zmienne obuwie z jasną podeszwą,
  - przestrzegać zasad bezpieczeństwa,
  - być posłusznym podczas zajęć ruchowych oraz w czasie poruszania się po mieście.
  - kulturalnie, w ciszy i spokoju spożywać posiłki.
3. Uczestnikom zabrania się:
  - samowolnego odłączania się od grupy, do której zostają przypisani,
  - zażywania leków bez wiedzy opiekuna,
  - niszczenia sprzętu i wyposażenia,
  - używania wulgarnych słów i przekleństw, zachowań agresywnych,

- palenia tytoniu, picia alkoholu, zażywania leków bez wiedzy opiekuna, picia napojów energetyzujących,
- używania telefonów komórkowych i innych nośników telekomunikacyjnych podczas zajęć.

## VI. KADRA PEDAGOGICZNA

1. Kierownik Półkolonii jest osobą koordynującą całość wypoczynku, posiadającą kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 30 marca 2016r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U.2016, poz.452).
2. Opiekunowie – wychowawcy posiadają kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 30 marca 2016r, w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016, poz.452).
3. Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku nie może przekraczać 20 osób, w grupach do 10 roku życia i mieszanych do 15 osób.
4. Dopuszcza się udział nie więcej niż 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku.
5. Obowiązki wychowawcy:
  - zapoznanie się z kartami kwalifikacyjnymi uczestników wypoczynku;
  - poinformowanie kierownika wypoczynku o specjalnych potrzebach uczestników wypoczynku;
  - prowadzenie dziennika zajęć realizowanych podczas wypoczynku,
  - opracowywanie planu pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupę;
  - organizowanie zajęć zgodnie z rozkładem dnia;
  - realizacja programu;
  - sprawowanie opieki nad uczestnikami wypoczynku zorganizowanych w grupę w zakresie higieny, zdrowia, wyżywienia oraz innych czynności opiekuńczych;
  - zapewnienie bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku zorganizowanych w grupę;
  - prowadzenie innych zajęć zleconych przez kierownika wypoczynku.
6. Wychowawca ma prawo:
  - zgłaszania wszelkich nieprawidłowości i skarg Kierownikowi Półkolonii
  - zgłaszania kierownikowi Półkolonii problemów wychowawczych z Uczestnikami.
7. Obowiązki kierownika:
  - kierowanie wypoczynkiem;
  - opracowywanie planu pracy oraz rozkładu dnia podczas wypoczynku i kontrola ich realizacji;
  - ustalenie i przydzielenie szczegółowego zakresu czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku;
  - kontrola wykonywania obowiązków przez wychowawców;
  - zapewnienie uczestnikom wypoczynku właściwej opieki od momentu przejścia ich od rodziców do czasu ponownego przekazania rodzicom;
  - nadzór i przestrzeganie bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku;
  - zapewnienie uczestnikom wypoczynku korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wypoczynku.
  - przekazanie organizatorowi wypoczynku niezwłocznie po zakończeniu wypoczynku dziennika zajęć i kart kwalifikacyjnych;
  - udostępnienie na wniosek rodziców albo pełnoletniego uczestnika wypoczynku kopii

- karty kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki;
- nadzór nad realizacją programu;
  - podział uczestników wycieczki na grupy.

## **VII. Klauzula informacyjna RODO:**

Informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych Państwa oraz Państwa dziecka jest Katolicka Szkoła Podstawowa im. Najświętszej Rodziny z Nazaretu z siedzibą w Rabce-Zdroju, zwana dalej Szkołą;
- 2) Szkoła prowadzi operację przetwarzania danych osobowych Państwa i dziecka;
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procesu wychowawczego oraz opiekuńczego półkolonii;
- 4) Szkoła powierza przetwarzanie danych osobowych następującym podmiotom zewnętrznym:

Generali T.U. S.A., ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa, Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru – w zakresie ubezpieczenia uczestników półkolonii;

- 5) Posiadają Państwo prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem;
- 6) Rodzice mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 7) Dane osobowe będą przechowywane przez cały czas realizacji obowiązku szkolnego, a także później w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego;
- 8) Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU\*

### 1. Forma wypoczynku – półkolonia:

Proszę ZAZNACZYĆ\* wybraną opcję półkolonii:

Opcja I w godzinach 8:00-16:00 (śniadanie, obiad, podwieczorek)

Opcja II w godzinach 9:00-15:00 (obiad)

Opcja IIIa pojedynczy dzień 9:00-15:00

Opcja IIIb pojedynczy dzień 8:00-16:00

### 2. Termin wypoczynku – proszę zaznaczyć\*:

- I turnus 8 – 12 lipca 2024 r.
- II turnus 15 – 19 lipca 2024 r.
- III turnus 22 – 26 lipca 2024 r.
- IV turnus 29 lipca – 2 sierpnia 2024 r.
- V turnus 5 – 9 sierpnia 2024 r.

### 3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku

**ul. Brzozowa 2, 34-700 Rabka-Zdrój, Katolicka Szkoła Podstawowa**

Trasa wypoczynku o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>

**nie dotyczy**

Nazwa kraju w przypadku wypoczynku organizowanego za granicą

**nie dotyczy**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis organizatora wypoczynku)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Data urodzenia (pełna)

.....

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców\*\*

.....

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

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

8. Informacja o osobach odbierających uczestnika po skończonych zajęciach lub zgoda rodzica/opiekuna prawnego na samodzielny powrót uczestnika do domu

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

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

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

10. 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 .....

.....  
.....

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

.....  
(data)

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

---

### **III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNYKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNYKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNYKU**

Postanawia się

zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek

odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....  
.....  
(data)

.....  
.....  
(podpis organizatora wycieczki)

#### IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYCIECZKI POBYTU UCZESTNIKA WYCIECZKI W MIEJSCU WYCIECZKI

Uczestnik przebywał:

adres miejsca wycieczki - **ul. Brzozowa 2, 34-700 Rabka-Zdrój,**

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

.....  
.....  
(data)

.....  
.....  
(podpis kierownika wycieczki)

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

.....  
.....  
.....  
.....  
(miejsce, data)

.....  
.....  
.....  
.....  
(podpis kierownika wycieczki)

#### VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYCIECZKI DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYCIECZKI

.....  
.....  
.....  
.....  
(miejsce, data)

.....  
.....  
.....  
.....  
(podpis wychowawcy wycieczki)

\* Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.

\*\* W przypadku uczestnika niepełnoletni



.....

Imię i nazwisko dziecka

### **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych mojego

dziecka ..... zbieranych przez

#### **Katolicką Szkołę Podstawową im. Najświętszej Rodziny z Nazaretu w Rabce – Zdroju**

zgodnie z art. 7 i 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Dane te są przetwarzane do celów:

- a). **zamieszczania wizerunku dziecka** w szczególności na stronie internetowej Szkoły, Facebooku, w gablotach informacyjnych w budynku Szkoły, w folderach i materiałach promocyjnych i reklamujących półkolonię w lokalnych mediach,
- b). zapewnienie odpowiedniej opieki i odżywiania, stosowania diety.
- c). zapewnienie odpowiedniej opieki zdrowotnej
- d). stosowania w pracy opiekuńczo-wychowawczej odpowiednich metod mających na celu właściwy rozwój psychofizyczny
- e). ubezpieczenia uczestnika,
- f). pozyskanie dofinansowania do warsztatów;

W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do danych dziecka oraz możliwości ich poprawiania, a także możliwości wycofania niniejszej zgody.

.....  
data i podpis rodzica

## KARTA zapisu uczestnika na warsztaty prowadzone w ramach półkolonii letniej

1. Adres warsztatów - ul. Brzozowa 2, 34-700 Rabka – Zdrój, Katolicka Szkoła Podstawowa

Tytuł warsztatów - .....

Data - .....

### I INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia .....

4. Pesel

5. Adres zamieszkania .....

6. Numer telefonu rodziców.....

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

.....

.....

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

**9. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych mojego dziecka zbieranych przez **Katolicką Szkołę Podstawową im. Najświętszej Rodziny z Nazaretu w Rabce – Zdroju**

zgodnie z art. 7 i 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Dane te są przetwarzane do celów: **zamieszczania wizerunku dziecka** w szczególności na stronie internetowej Szkoły, Facebooku, w gablotach informacyjnych w budynku Szkoły, w folderach i materiałach promocyjnych i reklamujących półkolonię i warsztaty.

.....

.....

**(data)**

**(podpis rodziców uczestnika warsztatów)**

Wypełnioną kartę należy dostarczyć do sekretariatu szkoły najpóźniej dzień przed warsztatami,

po wcześniejszej telefonicznej rezerwacji miejsca (18 544 72 24)

oraz wpłacić należną kwotę na konto (PKO nr 96 1020 3466 0000 9302 0179 4429) lub w sekretariacie dzień przed zajęciami.