

REGULAMIN STUDNIÓWKI
w CLV Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Bohaterek Powstania Warszawskiego w Warszawie

1. Studniówka jest tradycyjną zabawą szkolną organizowaną przez Komitet Studniówkowy Rodziców uczniów klas maturalnych w porozumieniu z Dyrekcją Liceum.
2. Termin i miejsce studniówki: 18.01.2020 r. - Sheraton Warsaw Hotel, adres: Ul. Bolesława Prusa 2, 00-493 Warszawa.
3. Czas trwania 18.01.2020 r. godz. 20:00 do 19.01.2020 godz. 06:00.
4. W Studniówce uczestniczą wyłącznie uczniowie klas maturalnych oraz zaproszone przez nich osoby towarzyszące.
5. Uczestniczący w studniówce niepełnoletni uczniowie są zobowiązani do przekazania organizatorom oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów wg. **załącznika nr.2**
6. Uczestniczący w studniówce uczniowie są zobowiązani do podania organizatorom danych **osób towarzyszących** zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 3** do niniejszego regulaminu
7. Osoby te zobowiązane są do posiadania dowodu tożsamości na studniówce. Dane, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych będą chronione i służą wyłącznie dla celów organizacyjnych.
8. Osoby będące pod wpływem alkoholu, narkotyków, dopalaczy innych środków psychoaktywnych. nie będą wpuszczane na teren obiektu, a opłata za uczestnictwo w imprezie nie zostanie im zwrócona.
9. Podczas trwania Studniówki wszyscy jej uczestnicy są zobowiązani do przestrzegania ogólnie przyjętych norm zachowania w miejscach publicznych oraz podporządkowania się zaleceniom Dyrektora Szkoły, wychowawców oraz Komitetu Studniówkowego.
10. Uczniowie zapraszający osoby towarzyszące ponoszą odpowiedzialność za ich zachowanie oraz odpowiadają finansowo za ewentualne szkody materialne wyrządzone przez siebie lub osoby przez nich zaproszone.
11. Podczas trwania Studniówki obowiązuje:
 - a) stroje wizytowe,
 - b) całkowity zakaz wnoszenia i spożywania alkoholu, narkotyków, dopalaczy innych środków psychoaktywnych oraz palenia papierosów.
 - c) zakaz wnoszenia materiałów pirotechnicznych, ostrych i innych niebezpiecznych przedmiotów.

12. Organizatorzy i osoby przez nich upoważnione mają prawo i obowiązek skonfiskowania wnoszonego alkoholu.
13. Uczestnik Studniówki, który naruszy zasady organizacji i przebiegu imprezy zobowiązany jest do natychmiastowego opuszczenia lokalu.
14. W trakcie trwania Studniówki obowiązuje bezwzględny zakaz opuszczania terenu hotelu. Uczeń (lub osoba mu towarzysząca), wychodząc przed zakończeniem trwania zabawy, zobowiązany jest poinformować o tym swojego wychowawcę w celu wyrejestrowania z listy uczestników. Wyjście traktowane jest jako zakończenie udziału w uroczystości bez możliwości powrotu na nią.
15. W przypadku osoby, która w dniu imprezy nie ukończyła 18 roku życia, po zakończeniu Studniówki jej opiekun prawny jest zobowiązany do osobistego odebrania uczestnika. Dopuszcza się samodzielny powrót tylko i wyłącznie w przypadku wcześniejszego przekazania pisemnej zgody opiekuna prawnego wg. załącznika nr.4.
16. Minimalny wiek uczestnika Studniówki określa się na ukończone 16 lat w dniu trwania imprezy.
17. Komitet Organizacyjny nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy pozostawione w szatni.
18. Kwestie nieujęte w regulaminie regulują przepisy Kodeksu Cywilnego i Statut Szkoły oraz Klauzula stanowiąca integralną część tego regulaminu.
19. Udział w Studniówce jest równoznaczny z wyrażeniem zgody na przetwarzanie następujących danych osobowych:
 - a) **w przypadku ucznia szkoły:** imię, nazwisko, klasa, szkoła, wizerunek, informacje na temat alergii pokarmowej/ diety i numer telefonu opiekuna prawnego:
 - b) **w przypadku osoby towarzyszącej:** imię, nazwisko, PESEL, wizerunek, informacje na temat alergii pokarmowej/ diety
20. Podanie danych osobowych wskazanych w pkt. 19 jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w studniówce bez zwrotu opłaty za nią.
21. Wychowawcy klas uczestniczących w Studniówce zobowiązani są do zapoznania uczniów z regulaminem, a uczniowie do potwierdzenia własnoręcznym podpisem przyjęcia go do wiadomości –**załącznik nr 1**
22. Regulamin Studniówki dostępny jest na stronie: www.liceumtwarda.edu.pl w zakładce dla Uczniów

**Potwierdzenie zapoznania się z Regulaminem Studniówki 2019 w
CLV Liceum Ogólnokształcące im. Bohatek Powstania
Warszawskiego w Warszawie**

KLASA:.....

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Własnoręczny podpis ucznia
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		

UWAGA! Brak podpisu ucznia jest równoznaczny z rezygnacją z udziału w studniówce bez zwrotu opłaty.

OŚWIADCZENIE

Rodziców/prawnych opiekunów

uczniów CLV Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bohatek Powstania
Warszawskiego w Warszawie biorących udział w Studniówce 2019

.....
(imię i nazwisko ucznia, numer klasy)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z Regulaminem Studniówki w CLV Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bohatek Powstania Warszawskiego w Warszawie
2. W przypadku niewłaściwego zachowania mojego syna/córki* lub jej osoby towarzyszącej podczas trwania Studniówki zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania go/jej/ich z w/w imprezy. Poniżej podaję numer mojego telefonu w celu kontaktowym

.....
(numer telefonu rodzica/opiekuna)

.....
(numer telefonu rodzica/opiekuna)

3. W przypadku gdy próba kontaktu nie powiedzie się do ucznia i/lub osoby towarzyszącej zostanie wezwana Policja.

.....
Data

.....
(imię, nazwisko oraz podpis rodzica/opiekuna)

Załącznik 3

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer PESEL)

OŚWIADCZENIE

osób towarzyszących uczniów CLV Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bohaterek Powstania Warszawskiego w Warszawie biorących udział w Studniówce 2020

Oświadczam, że:

1. W dniu 18.01.2020r. będę brał(a) udział w Studniówce CLV Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bohaterek Powstania Warszawskiego w Warszawie jako osoba towarzysząca

.....

(imię i nazwisko ucznia klasy maturalnej Ucznia CLV LO w Warszawie)

2. Zapoznałem/Zapoznałam się z regulaminem Studniówki CLV LO w Warszawie
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, PESEL, wizerunek, informacje na temat alergii pokarmowej/diety) zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2018r. Poz. 1000), oraz na ich usunięcie do 7 dni od zakończenia studniówki.

.....

Data

.....

(imię, nazwisko oraz podpis osoby towarzyszącej)

Załącznik 4

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer PESEL)

OŚWIADCZENIE

rodziców/prawnych opiekunów niepełnoletnich uczestników Studniówki 2019
CLV Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bohatek Powstania
Warszawskiego w Warszawie

Wyrażam zgodę oraz biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót mojego syna/mojej córki

.....

(imię i nazwisko)

po zakończeniu Studniówki CLV LO w Warszawie w dniu 19.01.2020 r. lub w trakcie jej trwania.

.....

Data

.....

(imię, nazwisko oraz podpis rodzica/ opiekuna)