

**REGULAMIN ZJAZDU ABSOLWENTÓW  
MEDYCZNEJ SZKOŁY POLICEALNEJ W MIŃSKU MAZOWIECKIM**

**§1**

**POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Niniejszy regulamin (dalej „**Regulamin**”) określa zasady uczestnictwa w spotkaniu o nazwie „Zjazd Absolwentów Medycznej Szkoły Policealnej w Mińsku Mazowieckim” (dalej „**Zjazd**”) odbywającym się w dniu 22 listopada 2024 r.
2. Organizatorem Zjazdu jest Komitet organizacyjny przy Medycznej Szkole Policealnej w Mińsku Mazowieckim (dalej „**Organizator**”).
3. Uczestnikiem Zjazdu może być absolwent Medycznej Szkoły Policealnej (Medycznego Studium Zawodowego lub Liceum Medycznego) w Mińsku Mazowieckim, pracownicy pedagogiczni i nie pedagogiczni oraz emeryci (dalej „**Uczestnik**”).
4. Udział w Zjeździe jest **odpłatny**.
5. Zapoznanie się z Regulaminem i akceptacja wszystkich jego postanowień jest równoznaczna z zawarciem z Organizatorem umowy udziału w Zjeździe/Balu Absolwentów.

**§2**

**ZGŁOSZENIE NA ZJAZD**

1. Uczestnictwo w Zjeździe wymaga dokonania zgłoszenia (dalej „**Zgłoszenie**”).
2. Zgłoszenia Uczestnika do udziału w Zjeździe dokonuje on sam lub osoba pośrednicząca poprzez prawidłowe wypełnienie formularza rejestracyjnego dostępnego na stronie: **zjazdmedyk@gmail.com**
3. Opłatę za udział w Zjeździe Uczestnik wnosi w terminie 5 dni roboczych od zgłoszenia na konto udzielonego przez Samorząd Słuchaczy przy Medycznej Szkole Policealnej w Mińsku Mazowieckim: **Bank Spółdzielczy, numer konta 43 9226 0005 0024 7128 2000 0010** podając w tytule wpłaty: *Imię i Nazwisko, Nazwisko Rodowe, rok ukończenia szkoły*. W przypadku braku wpłaty w wyznaczonym terminie zgłoszenie zostanie anulowane.
4. Po wyczerpaniu puli dostępnych miejsc, zgłoszenia kolejnych osób trafią na listę rezerwową. Organizator będzie kontaktował się z tymi osobami w razie zwolnienia się miejsca.
5. Zgłoszenia przyjmujemy do **14 listopada 2024**. Przyjęcie zgłoszenia po tym terminie jest możliwe po skonsultowaniu tego z Organizatorem.
6. Organizator zastrzega sobie możliwość podjęcia ostatecznej decyzji o przyjęciu bądź nieprzyjęciu zgłoszenia.

### §3

#### ZASADY UDZIAŁU W ZJEŹDZIE/BALU ABSOLWENTÓW

1. W ramach Zjazdu Uczestnik może wziąć udział w:
  - a. części oficjalnej Jubileuszu szkoły odbywającej się w Miejskiej Szkole Artystycznej w Mińsku Mazowieckim w godzinach 10.00-15.00;
  - b. Zjazdu Absolwentów -zwiedzanie szkoły w godzinach 16.00-17.30;
  - c. części nieoficjalnej - Bal Absolwentów w sali ESTA w Mińsku Mazowieckim rozpoczęcie od godz. 18.00.
2. Program Zjazdu zostanie opublikowany przed Zjazdem na stronie szkoły (Medycznej Szkoły Policealnej w Mińsku Mazowieckim).
3. Organizator może odwołać Zjazd nie później niż 12 listopad 2024 r. W takim wypadku uiszczone opłaty podlegają zwrotowi.

### §4

#### OPŁATY ZA UCZESTNICTWO W ZJEŹDZIE

1. Uczestnik zobowiązany jest do wniesienia opłaty za uczestnictwo w Jubileuszu/Zjeździe. Jej wysokość uzależniona jest od wybranego pakietu:
  - a. Udział w części oficjalnej Jubileusz szkoły - wynosi **50 zł**. W tej cenie Organizator zapewnia poczęstunek.
  - b. Udział w części nieoficjalnej - Bal Absolwentów wynosi **260 zł**. W tej cenie Organizator zapewnia wszystko to, co w Balu.
  - c. Udział w części oficjalnej oraz w Balu Absolwentów wynosi **310 zł**. W tej cenie Organizator zapewnia wszystko to, co w części oficjalnej i w Balu.
2. Opłatę za udział w Zjeździe Uczestnik wnosi przelewem na konto **Banku Spółdzielczego nr konta 43 9226 0005 0024 7128 2000 0010**. w ciągu 5 dni roboczych od zgłoszenia.

### §5

#### REZYGNACJA Z UDZIAŁU W ZJEŹDZIE

1. Opłata za udział w Zjeździe nie podlega zwrotowi w przypadku rezygnacji przez Uczestnika **po 14 listopada 2024 r.**
2. Uczestnik może bez dodatkowych opłat wskazać inną osobę, będącą absolwentem szkoły, która weźmie udział w Zjeździe zamiast niego, w ramach dokonanej opłaty.
3. W przypadku nie przybycia na Zjazd -Bal absolwentów wpisowe/opłata nie podlega zwrotowi.

### §6

#### INFORMACJA O DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Komitet Organizacyjny zjazdu przy Medycznej Szkole Policealnej w Mińsku Mazowieckim. W sprawie przetwarzania danych osobowych kontaktuj się z nami pocztą elektroniczną: [zjazdmedyk@gmail.com](mailto:zjazdmedyk@gmail.com)
2. Twoje dane osobowe są udostępniane bezpośrednio przez Ciebie.
3. Konieczne do zgłoszenia udziału w Zjeździe jest podanie imienia, nazwiska oraz numeru telefonu, pod którym możemy się z Tobą kontaktować. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w Zjeździe. Skutkiem ich niepodania będzie brak możliwości zapisu i udziału.
4. Twoje dane osobowe (imię, nazwisko, nr telefonu oraz adres e-mail) są zbierane w celu:
  - a. utrzymania kontaktu na czas organizacji Zjazdu,
  - b. promowania działalności szkoły – do czasu wycofania przez Ciebie zgody.
5. Przysługuje Ci prawo:
  - a. dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
  - b. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych, gdy uznasz, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Ciebie narusza przepisy RODO.
6. W celach marketingowych publikujemy czasem zdjęcia ze Zjazdu – jeśli wyrazisz zgodę, będziemy mogli upowszechnić Twój wizerunek w naszych mediach społecznościowych lub na stronie www.

## **§7**

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Wszelkie uwagi i zgłoszenia dotyczące naruszeń niniejszego regulaminu należy przesyłać na adres poczty elektronicznej koordynatorów Zjazdu: [zjazdmedyk@gmail.com](mailto:zjazdmedyk@gmail.com) z dopiskiem "Uwagi do regulaminu Zjazdu Absolwentów".

1. Organizator Zjazdu zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w niniejszym regulaminie. Wszelkie zmiany stają się obowiązujące w momencie powiadomienia Uczestników Zjazdu poprzez przesłanie informacji o zmianie za pośrednictwem poczty elektronicznej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne stosowne przepisy prawa polskiego.

***Komitet organizacyjny:***

*Beata Niedziałkowska*

*Iwona Czmieł*

*Henryka Siek*