FUNDAȚIA UNIVERSITĂȚII
POLITEHNICA DIN BUCUREȘTI
HIPOLITECH

Splaiul Independenței nr. 313, sector 6, camera AN001, București, ROMÂNIA
C.I.F.: 16289739
Cont banca: R077RNCB0074029212410001
Banca: Banca Comercială Română

REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI DESFĂȘURARE
„TABĂRA MICILOR INGINERI”

CAPITOLUL I – DISPOZIȚII GENERALE

Art. 1. Organizatorul programului

Programul „Tabara Micilor Ingineri” este organizat de către Fundația Universității Politehnica din București - HIPOLITECH, denumită în continuare „Organizatorul”, pentru persoanele care au efectuat donații către Fundația Universității Politehnica din București - HIPOLITECH.

Art. 2. Perioada de desfășurare

Programul se desfășoară în perioada 26.10.2026-30.10.2026, de luni până vineri, cu excepția zilelor nelucrătoare.

Art. 3. Scopul programului

3.1. Activitățile includ ateliere hands-on, activități sportive și jocuri. Activitățile vizează dezvoltarea independenței, încrederii în sine, creativității, gândirii logice și competențelor practice.

3.2. Participarea este condiționată de citirea și semnarea prezentului regulament și a documentelor solicitate.

Art. 4. Participanți

4.1. Programul este destinat elevilor din ciclul primar (Clasa 0 – Clasa a IV-a), iar activitățile se desfășoară în grupe de maximum 25 de participanți.

CAPITOLUL II – STRUCTURA ȘI ORGANIZAREA PROGRAMULUI

Art. 5. Structura activităților

Activitățile desfășurate în cadrul programului constau în : Ateliere STEM, activități sportive, jocuri educative, activități creative și de lucru în echipă.

Art. 6. Spații de desfășurare

6.1. Activitățile se vor desfășura în Campusul POLITEHNICA București, Splaiul Independenței 313, sector 6.

6.2. Punctul central de organizare și preluare este Biblioteca Centrală POLITEHNICA București.

Splaiul Independenței nr. 313, sector 6, camera AN001, București, ROMÂNIA
C.I.F.: 16289739
Cont banca: R077RNCB0074029212410001
Banca: Banca Comercială Română

CAPITOLUL III – ORGANIZARE OPERAȚIONALĂ

Art. 7. Raport de personal

Fiecare grupă este formată din maximum 25 de participanți si va fi supravegheată de către un coordonator de grupă și patru supraveghetori.

Art. 8. Program zilnic

- Primire copii: 08:30–09:00.
- Activități conform programului.
- Preluare copii: 17:30-18:00.

Art. 9. Circulația participanților

Copiilor nu le este permisă părăsirea zonei desemnate fără însoțirea personalului autorizat.

CAPITOLUL IV – ÎNSCRIERE ȘI PARTICIPARE

Art. 10. Condiții de eligibilitate

10.1. Înscrierea se realizează prin completarea formularului online disponibil pe site-ul tabere.upb.ro.
10.2. Confirmarea participării este condiționată de completarea și semnarea tuturor documentelor.

CAPITOLUL V – SĂNĂTATE ȘI SIGURANȚĂ

Art. 11. Condiții medicale

11.1. Participarea este condiționată de aviz epidemiologic și absența bolilor contagioase.
11.2. Copiii cu simptome acute nu vor fi acceptați în program.
11.3. Personalul NU administrează medicamente copiilor, astfel încât, în situația în care copilul se află sub tratament medicamentos, acesta nu va fi acceptat în program.

Art. 12. Situații medicale

12.1. La apariția simptomelor de îmbolnăvire sau accidente minore: părinte/tutore contactat imediat iar copilul va fi izolat și supravegheat până la preluare.
12.2. În situația accidentărilor grave, vor fi apelate serviciile medicale și copilul va fi transportat la cea mai apropiată unitate medicală.

CAPITOLUL VI – SIGURANȚĂ ÎN LABORATOARE ȘI ACTIVITĂȚI STEM

Art. 13. Acces controlat

Accesul în laboratoare universitare se realizează numai în grup organizat, sub supraveghere și cu acces limitat la echipamente.

Splaiul Independenței nr. 313, sector 6, camera AN001, București, ROMÂNIA
C.I.F.: 16289739
Cont banca: R077RNCB0074029212410001
Banca: Banca Comercială Română

Art. 14. Reguli de siguranță

Copiii nu vor folosi independent echipamente complexe și vor respecta instrucțiunile personalului supraveghetor.

Art. 15. Tipuri de activități

Robotică educațională, electronică educațională, experimente demonstrative, imprimare 3D (operare exclusiv de personal), demonstrații tehnice.

Art. 16. Echipamente de protecție

Echipamente de protecție vor fi puse la dispoziție de către Organizator în cadrul activităților în care sunt necesare.

CAPITOLUL VII – CONDUITĂ ȘI DISCIPLINĂ

Art. 17. Reguli de comportament

Pe toată durata programului participanții trebuie să respecte personalul, colegii, regulile campusului universitar și instrucțiunile de siguranță prezentate de către Organizator.

Art. 18. Măsuri disciplinare

În cazul prezentării unui comportament inadecvat, măsurile disciplinare aplicabile sunt:

- Notificare părinte;
- Avertismente;
- Suspendare sau încetare a participării copilului în cadrul programului, în cazuri grave sau repetate.

CAPITOLUL VIII – REGULI OPERAȚIONALE

Art. 19. Telefon și dispozitive electronice

19.1. Utilizarea telefoanelor mobile este interzisă pe durata programului.

19.2. Comunicarea cu părinții/tutorii va fi asigurată prin coordonatorul de grupă.

Art. 20. Bunuri personale

Organizatorul nu își asumă răspunderea pentru pierderea sau deteriorarea bunurilor personale.

Splaiul Independenței nr. 313, sector 6, camera AN001, București, ROMÂNIA
C.I.F.: 16289739
Cont banca: R077RNCB0074029212410001
Banca: Banca Comercială Română

CAPITOLUL IX – ALIMENTAȚIE

Art. 21. Mese

Mesele sunt asigurate de către cantina Universității Naționale de Știință și Tehnologie POLITEHNICA București.

Art. 22. Restricții alimentare

Părinții au obligația de a notifica Organizatorul cu privire la alergiile și restricțiile alimentare prin intermediul formularului de înscriere.

CAPITOLUL X – PROTECȚIA DATELOR ȘI IMAGINII

Art. 23. Date personale

Prelucrarea datelor respectă legislația GDPR și este realizată cu scopul organizării, comunicării, gestionării medicale și promovării programului.

Art. 24. – Material foto-video

Fotografierea/filmarea se realizează doar cu scopul promovării programului, acordul părintelui/tutorelui fiind consemnat prin semnarea prezentului regulament.

CAPITOLUL XI – DISPOZIȚII FINALE

Art. 25. Acceptarea regulamentului

Participarea implică acceptarea integrală a prezentului regulament.

Art. 26R. Intrarea în vigoare

Regulamentul intră în vigoare la data publicării oficiale pe site-ul tabere.upb.ro.

Am luat la cunoștință și sunt de acord cu prevederile prezentului regulament.

Nume/Prenume: .....

Semnătură: .....

Data: .....

FUNDAȚIA UNIVERSITĂȚII
POLITEHNICA DIN BUCUREȘTI
HIPOLITECH

Splaiul Independenței nr. 313, sector 6, camera AN001, București, ROMÂNIA
C.I.F.: 16289739
Cont banca: R077RNCB0074029212410001
Banca: Banca Comercială Română

Anexa 1. FORMULAR AVIZ MEDICAL (MODEL)

1. Date copil:

- Nume și prenume:.....

- Data nașterii:.....

- Grupă de vârstă:.....

- Adresă:.....

- Telefon părinte/tutore:.....

- Persoană contact alternativă și telefon:.....

2. Informații medicale:

- Afecțiuni cronice:.....

- Alergii alimentare/medicamente/alte alergii (descrie reacție și severitate):.....

- Tratament cronic (medicamente, doze, indicații): .....

- Necesități speciale (mobilitate, dietă, sprijin educațional):

3. Istoric și observații relevante:

.....
.....

Avizat Medic specialist: _____ Data: _____

FUNDAȚIA UNIVERSITĂȚII
POLITEHNICA DIN BUCUREȘTI
HIPOLITECH

Splaiul Independenței nr. 313, sector 6, camera AN001, București, ROMÂNIA
C.I.F.: 16289739
Cont banca: R077RNCB0074029212410001
Banca: Banca Comercială Română

Anexa 2. AUTORIZARE FOTO/VIDEO

Subsemnații, ... și …....., în calitate de Părinți/ Tutori legal instituiți/ Reprezentanți legali ai copilului ..... declarăm că suntem de acord cu fotografierea/filmarea copilului în cadrul activităților desfășurate în cadrul Taberelor Micilor Ingineri și folosirea acestor imagini și filmări pentru utilizarea exclusivă în următoarele scopuri:

□ transmiterea acestora Părinților/ Tutorilor legal instituiți/ Reprezentanților legali ai copilului;

□ realizarea de materiale promoționale ale Fundația HIPOLITECH și POLITEHNICA București (pliante, broșuri, spoturi TV, emisiuni TV, bannere);

□ publicarea pe site-ul Taberelor Micilor Ingineri și al Universității Naționale de Știință și Tehnologie Politehnica București și al Fundația HIPOLITECH;

□ publicarea pe rețelele de socializare gestionate de Universitatea Națională de Știință și Tehnologie Politehnica București si al Fundația HIPOLITECH.

Data,

Părinți/ Tutori legal instituiți/

Reprezentanți legali ai copilului,

_____

(nume, semnătură)

_____

(nume, semnătură)

FUNDAȚIA UNIVERSITĂȚII
POLITEHNICA DIN BUCUREȘTI
HIPOLITECH

Splaiul Independenței nr. 313, sector 6, camera AN001, București, ROMÂNIA
C.I.F.: 16289739
Cont banca: R077RNCB0074029212410001
Banca: Banca Comercială Română

Anexa 3. DECLARAȚIE REFERITOARE LA NEVOI SPECIALE

1. Date participant

- Numele și prenumele minorului: _____
- Data nașterii: _____
- CNP (opțional): _____
- Adresă domiciliu: _____

2. Date părinte / reprezentant legal

- Numele și prenumele: _____
- Relația cu minorul: _____
- Telefon mobil: _____
- Email: _____

3. Informații medicale și nevoi speciale (descrie detaliat)

- Diagnostic/afecțiuni relevante: _____
- Alergii (alimente, medicamente, înțepături, altele): _____
- Dietă specială / restricții alimentare: _____
- Necesită supraveghere/ajutor pentru igienă, mobilitate sau alte activități? Detaliați:
- Comportament / nevoi psihologice / adaptare socială (dacă e cazul):
- Alte observații relevante: _____

Splaiul Independenței nr. 313, sector 6, camera AN001, București, ROMÂNIA
C.I.F.: 16289739
Cont banca: R077RNCB0074029212410001
Banca: Banca Comercială Română

4. Instrucțiuni pentru situații de urgență

- Simptome cheie de urmărit: _____

- Ce trebuie făcut imediat: _____

- Medic/serviciu recomandat / centru medical preferat: _____

FUNDAȚIA UNIVERSITĂȚII
POLITEHNICA DIN BUCUREȘTI
HIPOLITECH

Splaiul Independenței nr. 313, sector 6, camera AN001, București, ROMÂNIA
C.I.F.: 16289739
Cont banca: R077RNCB0074029212410001
Banca: Banca Comercială Română

Consimțământ / autorizații

Subsemnatul/a, _____ (nume părinte/reprezentant), în calitate de părinte/reprezentant legal al minorului menționat mai sus, declar că:

- Am furnizat informații complete și exacte privind starea de sănătate și nevoile speciale ale minorului.
- Autorizez personalul taberei să administreze tratamente conform instrucțiunilor furnizate, să acorde îngrijiri de primă urgență și să solicite asistență medicală de specialitate dacă este necesar.
- Autorizez transportul minorului la unitatea medicală cea mai apropiată dacă situația o impune.

Data: _____ Semnătura părinte/reprezentant legal: _____

Nume/Prenume:_____