

Zajęcia w Sok-u w roku szkolnym 2021/2022

Nazwa zajęć w dniuw godz.
Nazwa zajęć w dniuw godz.
Nazwa zajęć w dniuw godz.
Nazwa zajęć w dniuw godz.

1. Imię i Nazwisko dziecka

data urodzenia miejsce urodzenia

Imiona rodziców numer tel.....

2. Adres zamieszkania

.....

- ❖ Zobowiązuję się, że *
- będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko
 - będzie przychodzić i odchodzić osobiście
 - będzie przyprowadzać i odbierać upoważniona osoba

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez SOK w roku szkolnym 2021/2022

Zgadzam się na udział mojego dziecka (podopiecznego) w zajęciach przygotowanych przez organizatora.

W przypadku rażącej niesubordynacji organizator ma prawo usunąć uczestnika z zajęć.

Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za ewentualne szkody wyrządzone przez moje dziecko.

Zobowiązuję się do uiszczenia płatności za udział mojego dziecka w zajęciach w wyznaczonym przez organizatora terminie.

..... (data)

..... (podpis rodzica/opiekuna)

DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana / podpisany oświadczam, że:

Zapoznałam/tem się z treścią komunikatów w Sułkowskim Ośrodku Kultury skierowanych do rodziców/opiekunów w związku z organizacją zajęć w okresie epidemii.

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA W OŚRODKU KULTURY W OKRESIE PANDEMII COVID-19, a co za tym idzie z rygiorem sanitarnym, tj. przyprowadzania do ośrodka tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, bólu brzucha, biegunki, wymiotów, zapalenia spojówek, stanów zapalnych skóry, choroby zakaźnej, podwyższonej temperatury ciała **o r a z** natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max. 30 min od zawiadomienia) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, zauważonych przez pracownika ośrodka - nie zostanie ono w danym dniu przyjęte na zajęcia.

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej dziecka - jeśli ktoś będzie chory na wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych.

1. **WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM**¹ zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych uczestnika zajęć w celu ich realizacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1977 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133 poz. 883 z 1997 r. z późniejszymi zmianami) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO)

2. **WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM**³ zgodę na fotografowanie i utrwalanie na innym nośniku wizerunku mojego dziecka / podopiecznego / uczestnika będącego uczestnikiem zajęć. Powstały materiał będzie wyłączną własnością organizatora i może być wykorzystany do dokumentowania prowadzonych zajęć w rozliczeniach i sprawozdawczości.

3. **WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM**³ zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / podopiecznego / uczestnika oraz wykonanych przez niego prac plastycznych, słownych, muzycznych i innych o charakterze artystycznym twórczym lub odtwórczym, poprzez zamieszczenie ich na stronie internetowej SOK oraz w publikacjach o charakterze informacyjnym i reklamowym dotyczących działalności statutowej SOK zgodnie z art. 81 ust.1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Świadomie i dobrowolnie podaję dane osobowe mojego dziecka / podopiecznego / uczestnika w celach określonych powyżej i wrażliwym zgodę jak zakreślone w punktach 1, 2, 3.

Jestem świadoma/świadomy, że mam prawo wglądu i poprawy podanych danych osobowych oraz że w każdej chwili mogę cofnąć wszystkie lub którąkolwiek z wyrażonych zgód.

Miejscowość, dn.:

podpis rodzica / opiekuna / uczestnika