

KARTA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA

Zajęcia podczas ferii zimowych w dniach **31 stycznia – 4 lutego 2022 r.**
w Miejskim Ośrodku Kultury w Jezioranach

Deklaruję udział mojego dziecka w programie zajęć podczas ferii zimowych w MOK Jeziorany w dniach 31.01-4.02.2022 r. oraz zobowiązuję się do wniesienia jednorazowej opłaty **30 zł** za 1 dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

Adres zamieszkania dziecka

Telefon..... E-mail

Oświadczam, że (przy wybranej odpowiedzi proszę postawić znak „x”):

- Przyjmuję na siebie odpowiedzialność samodzielnego powrotu dziecka do domu
- Zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka z zajęć.

1. Zapoznałem(a)m się z Regulaminem zajęć podczas ferii zimowych w MOK Jeziorany. Akceptuję warunki udziału mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Jezioranach.
2. Jako opiekun prawny dziecka uczęszczającego na zajęcia wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Miejski Ośrodek Kultury w Jezioranach na potrzeby promocji zajęć stacjonarnych i powiązanych z nimi wydarzeń kulturalnych jak pokazy i konkursy, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
3. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Miejski Ośrodek Kultury w Jezioranach wizerunku mojego dziecka - uczestnika zajęć w formie zdjęć lub filmów dokumentujących lub promujących działalność Miejskiego Ośrodka Kultury w Jezioranach.
4. Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka na zajęcia stacjonarne w MOK Jeziorany w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
5. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującego w placówce regulaminu związanego z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do MOK Jeziorany tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała (37,2) oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max. 30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
6. Zobowiązuję się do poinformowania pracowników placówki poprzez kontakt telefoniczny o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa SARS-CoV-2 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na COVID – 19.
7. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka.

.....
Podpis rodzica lub prawnego opiekuna uczestnika