

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA DZIECKA W ZAJĘCIACH PROWADZONYCH
W MIEJSKIM DOMU KULTURY W ŁAZISKACH GÓRNYCH
W ROKU SZKOLNYM 2021/2022**

Imię i nazwisko dziecka:

Numer pesel: Telefon kontaktowy:

Adres:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w następujących zajęciach:

.....
.....

Jeśli rodzic/opiekun uważa, że prowadzący zajęcia powinien znać jakieś istotne informacje o stanie zdrowia dziecka, prosimy je wpisać tutaj:

.....
.....

Deklaruję regularne opłacanie miesięcznej składki za udział mojego dziecka w zajęciach w wysokości 45 zł za każdy rodzaj zadeklarowanych zajęć.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania zajęć.

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na podejmowanie działań związanych z leczeniem i hospitalizacją oraz zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka w czasie trwania zajęć.

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończonych zajęciach.

Łaziska Górne, dnia.....

.....
(podpis)

Klauzula COVID-19

Świadomy zagrożeń związanych z epidemią COVID-19 oświadczam niniejszym, że dziecko będzie uczestniczyć w zajęciach tylko i wyłącznie, jeśli:

- ani dziecko ani żaden z domowników nie jest w danej chwili objęty nadzorem epidemiologicznym
- u dziecka nie występują jakiegokolwiek objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe).

Ponadto pouczę dziecko o obowiązku dezynfekcji dłoni przy wejściu do MDK, przestrzeganiu zasad dystansu społecznego oraz zakrywaniu nosa i ust na terenie budynku MDK (z wyłączeniem udziału w zajęciach ruchowych).

.....
(podpis)

VERTE

* niepotrzebne skreślić

Miejski Dom Kultury
w Łaziskach Górnych
ul. św. Jana Pawła II 2
43-170 Łaziska Górne

.....
(imię i nazwisko dziecka – uczestnika zajęć)

Zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia 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):

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych o stanie zdrowia mojego dziecka/podopiecznego*, w celu zapewnienia mu właściwej opieki w czasie zajęć dla dzieci prowadzonych w Miejskim Domu Kultury w Łaziskach Górnych.

Oświadczam, że mam świadomość, iż powyższa zgoda jest dobrowolna, ale niezbędna do wykonania ww. czynności oraz że mam prawo do jej wycofania w każdym momencie, a wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

....., dnia
(miejscowość) (data)

1. Oświadczam, że dane zawarte w tym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i są prawdziwe.
2. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U. nr 133 poz. 863) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/ podopiecznego dla potrzeb rekrutacji, realizacji i ewaluacji programu. Dane zbierane i przetwarzane będą przez realizatorów przedsięwzięć na rzecz Miejskiego Domu Kultury w Łaziskach Górnych. Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do przetwarzania przez realizatorów projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić