

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość, data)

..... (telefon do natychmiastowego kontaktu)

OŚWIADCZENIE

**Rodzica/Opiekuna prawnego Dziecka – Uczestnika cyklu zajęć „WAKACJI MOC, WAKACJI CZAS”
organizowanych przez Centrum Kultury Gminy Kutno**

Imię i nazwisko dziecka

Wiek

Miejsce zamieszkania

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w cyklu zajęć „WAKACJI MOC, WAKACJI CZAS”.

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe oraz że w ciągu ostatnich 14 dni nie miało kontaktu z osobą zarażoną COVID-19, przebywającą w kwarantannie lub izolacji. W przypadku objawów chorobowych nie będę przysyłał/a dziecka na zajęcia i zawiadomię telefonicznie o tym fakcie Centrum Kultury Gminy Kutno.

Zapoznałem/łam się i akceptuję Procedury Bezpieczeństwa obowiązujące na terenie Centrum Kultury Gminy Kutno podczas epidemii COVID-19.

Jestem świadomy/a możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, instruktora i innych dzieci w trakcie Zajęć. Jestem świadomy/a, że podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników zajęć oraz pracowników CKGK wraz z ich rodzinami.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie CKGK nie będę wnosić skarg, zażaleń i pretensji, będąc całkowicie świadomy/a zagrożenia epidemiologicznego w kraju.

Zobowiązuję się do systematycznego przypominania dziecku podstawowych zasad higieny (prawidłowego mycia rąk, zastaniania ust i nosa przy kichaniu lub kasaniu).

Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od instruktora.

O zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Centrum Kultury Gminy Kutno

.....
(miejscowość, data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Miejsce Zajęć: obiekty rekreacyjne, sale w budynku CKGK w Leszczynku 49 a.

Za bezpieczną drogę nieletnich na Zajęcia i powrót do domu odpowiadają rodzice/opiekunowie.

Wszystkie prace wykonane podczas Zajęć uczestnicy zabierają ze sobą.

ZGODA na przetwarzanie danych osobowych i rozpowszechnianie wizerunku

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych przez Centrum Kultury Gminy Kutno w celach związanych z uczestnictwem w Zajęciach „WAKACJI MOC, WAKACJI CZAS”.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w formie tradycyjnej i elektronicznej wraz z danymi identyfikującymi przez Centrum Kultury Gminy Kutno w celach promocyjnych, informacyjnych i kulturalnych związanych z realizacją Zajęć za pośrednictwem dowolnego medium (strona internetowa CKGK, Facebook, instagram, lokalne portale)

(podstawa prawna: art. 6, ust. 1, lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 81, ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r., tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 880 ze zm.)

Klauzula informacyjna RODO dostępna pod adresem www.ckgk.pl

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