**Deklaracja uczestnictwa w zajęciach plastycznych**

Dane osobowe **dziecka/uczestnika** zajęć\*:

a) imię i nazwisko: ......................................................................................................

b) wiek dziecka/uczestnika zajęć: ..............................................................................

c) adres zamieszkania: ................................................................................................

Dane osobowe **rodzica/opiekuna prawnego** składającego oświadczenie\*/\*\*:

a) imię i nazwisko: ..................................................................................................

b) adres zamieszkania: ............................................................................................

c) telefon kontaktowy: .............................................................................................

**Oświadczenie**

1. Niniejszym wyrażam zgodę jako rodzic/opiekun\* prawny na udział mojego dziecka/podopiecznego

...................................................................... w zajęciach plastycznych.

(imię i nazwisko dziecka)

2. Oświadczam, że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach jw.\*\*

3. Oświadczam, że dziecko jest objęte ubezpieczeniem NNW.

4. Po skończonych zajęciach moje dziecko/podopieczny będzie wracać do domu:\*\*

....................................................................................................................................

(należy określić sposób powrotu dziecka do domu)

Głuszyca, dnia .............................. ................................................

(czytelny podpis składającego zgodę

oraz oświadczenie)

\*\* dotyczy rodziców/opiekunów

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH**

Na podstawie 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 oświadczam, że:

Ja, niżej podpisany/-a ………………………………………………………………..wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka\* zawartych w deklaracji w postaci imienia i nazwiska, wieku, adresu zamieszkania w celach:

1. uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Centrum Kultury - MBP Głuszyca,
2. kontaktowych.

…………………………………………………………..

(data i podpis)

oraz umieszczeniu danych w postaci imienia i nazwiska do publicznej wiadomości na:

* na stronie internetowej Centrum Kultury - MBP Głuszyca,
* na portalu społecznościowym Facebook,
* na materiałach promocyjnych oraz reklamowych organizatora,
* we wszystkich wyżej wymienionych miejscach.

…………………………………………………………..

(Data i podpis)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH\*\***

Na podstawie 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 oświadczam, że:

Ja, niżej podpisany/-a ………………………………………………………………..wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji w postaci imienia i nazwiska, adresu zamieszkania oraz numeru telefonu w celach kontaktowych.

…………………………………………………………..

(data i podpis)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU**

Na podstawie 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 oraz art. 81 ust.1 z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że:

Ja, niżej podpisany/-a ……………………………………………………………….. wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka\* poprzez publikacje zdjęć oraz nagrań wideo i umieszczenie ich w celach promocyjnych:

* na stronie internetowej Centrum Kultury - MBP w Głuszycy,
* na portalu społecznościowym Facebook,
* na materiałach promocyjnych oraz reklamowych organizatorów,
* w folderach oraz albumach reklamowych,
* we wszystkich wyżej wymienionych miejscach.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo wykonane podczas uczestnictwa w zajęciach nie naruszają moich dóbr osobistych/dóbr osobistych mojego dziecka\*. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

…………………………………………………………..

(podpis)

\*prawidłowe zaznaczyć

Załącznik nr 2  do Zarządzenia nr 11/2020 z dnia 01.06. 2020 r.

**Imię i nazwisko dziecka ………………………**

**Imię i nazwisko rodzica/rodziców (opiekunów prawnych) …………………………..**

**Numery telefonu do kontaktu………………………………..**

**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych dzieci uczęszczających na zajęcia organizowane w CK-MBP w Głuszycy**

1.Oświadczam, że moja córka/ mój syn …………………………………….. nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe). Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Centrum Kultury-MBP w Głuszycy o wystąpieniu ww. oznak chorobowych i nie przyprowadzać chorego dziecka do placówki.

2. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Centrum Kultury-MBP w Głuszycy w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz że znane mi jest ryzyko, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka mimo wprowadzonych   
w instytucji obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych. Jestem świadom/świadoma, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki i ich rodziny.

3. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w Centrum Kultury-MBP w Głuszycy procedur związanych z reżimem sanitarnym, każdorazowego odbierania telefonu od pracowników oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w instytucji z pomieszczenia do izolacji.

4. Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika Centrum Kultury-MBP pomiaru temperatury   
u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

5. Oświadczam, że moje dziecko nie będzie przynosiło do CK-MBP żadnych zabawek oraz zbędnych przedmiotów.

6. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu, tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid - 19.

7. Oświadczam również, że znana mi jest treść klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych   
w związku z korzystaniem z usług CK-MBP w okresie uruchomienia placówki   
w reżimie sanitarnym.

8. Zgodnie z procedurami obowiązującymi w CK-MBP w Głuszycy rodzic wraz z dzieckiem oczekuje na odebranie dziecka przez pracownika CK-MBP na zewnątrz przed drzwiami budynku, zachowując dystans 2 m od innych rodziców i ich dzieci. Jednocześnie, zarówno rodzic jak i dziecko, muszą mieć zasłonięty nos i usta. W razie konieczności wejścia na teren placówki, konieczne jest posiadanie przez rodzica maseczki ochronnej, rękawiczek oraz należy zdezynfekować ręce.

9. Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

…………………………………………………..

***(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)***