

KARTA UCZESTNICTWA

W ZAJĘCIACH PLASTYCZNYCH

I. ORGANIZATOR: Biblioteka i Ośrodek Kultury w Piotrkowie Kujawskim ul. Rynek 20, 88-230 Piotrków Kujawski

II. DANE UCZESTNIKA :

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Wiek Adres zamieszkania.....

3. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów.....

.....

5. Nr telefonu rodziców/opiekunów

III. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że:

1) zapoznałam/em się i akceptuję postanowienia Regulaminu zajęć plastycznych organizowanych przez Bibliotekę i Ośrodek Kultury w Piotrkowie Kujawskim w okresie epidemii COVID-19*.

2) jestem świadoma/y możliwości zarażenia mojego dziecka, siebie, moich domowników, pracowników BiOK i innych osób znajdujących się w budynku BiOK COVID-19.

3) jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników zajęć wraz z pracownikami i dyrekcją jak również ich rodzinami.

4) nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.

5) w ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, oraz nie miałem/am styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.

6) wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjściu na zajęcia.

7) w przypadku gdyby u mnie lub u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do nie uczestniczenia w zajęciach i powiadomienia o tym Dyrektora BiOK

8) o każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyрекcję BiOK.

9) zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję BiOK w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla uczestników.

10) wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanitarno-Epidemiologicznej danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

11) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia na potrzeby niezbędne do przeprowadzenia zajęć plastycznych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1)

12) wyrażam zgodę bezpłatne rozpowszechnianie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowanych podczas zajęć, zgodnie z obowiązującym w Polsce prawem w celu promocyjnych BiOK.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Informuję, że: dziecko będzie odbierane z zajęć przez **rodzica/opiekuna prawnego lub upoważnioną osobę**/dziecko wraca do domu samodzielnie****

* - dotyczy stanu epidemii

** - niepotrzebne skreślić

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego