

Karta Zgłoszenia Dziecka –

Wypełniają rodzice/opiekunowie.

Imię i nazwisko dziecka:.....

Data urodzenia:PESEL:.....

Adres zamieszkania:

Imię i nazwisko matki i/lub ojca (prawnego opiekuna):

Tel. kontaktowy:

Dodatkowe informacje o dziecku: przewlekłe choroby, alergie, przyjmowane leki, nadwrażliwość na leki i inne:

Oświadczenie rodziców lub opiekunów prawnych:

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze na zajęcia i podczas powrotu do domu. W związku z tym:

- wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu
- upoważniam do odbioru mojego dziecka po zajęciach
- dziecko odbierać będą rodzice

data podpis rodzica lub opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA W SPRAWIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Gminny Ośrodek Kultury w Zaklikowie w celach związanych z:

1 . Działaniami dydaktycznymi, wychowawczymi, opiekuńczymi na okres funkcjonowania placówki lub cofnięcia zgody. (Dane będą obejmować: dane dziecka – imię/imiona, nazwisko, data i miejsce urodzenia, adres zamieszkania i zameldowania; dane rodziców/opiekunów – imiona, nazwiska, adresy zamieszkania i zameldowania, numery telefonów, adresy e-mail).

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz art. 6, ust. 1 lit. a. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016r.

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

2 . Umieszczenia na stronie internetowej oraz mediach społecznościowych.

(Dane obejmować będą: wizerunek. Wizerunek przetwarzany będzie na gazetkach, tablicach placówki, kronikach na stronie internetowej, profilach internetowych zarządzanych przez jednostkę oraz innych mediach w celach informacji i promocji placówki).

Podstawa prawna: art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.) oraz art. 6, ust. 1. lit. a. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

Ponadto wyrażam zgodę na umieszczenie i publikowanie prac wykonanych przeze mnie i przez moje dziecko na stronie internetowej jednostki, profilach internetowych zarządzanych przez jednostkę oraz w mediach w celu informacji i promocji placówki przez cały okres jej funkcjonowania lub do czasu cofnięcia zgody.

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałem się z **obowiązkiem informacyjnym** obowiązującym w Placówce wynikającym z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO).

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Załącznik nr 3

do Instrukcji dotyczącej stopniowego i ograniczonego przywracania działalności
Gminnego Ośrodka Kultury w Zaklikowie

Zaklików, dn.

„Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego uczestnika zajęć w GOK w Zaklikowie w czasie zagrożenia epidemicznego

Wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki

.....
(imię i nazwisko)

w zajęciach artystycznych, prowadzonych w Gminnym Ośrodku Kultury w Zaklikowie
w czasie zagrożenia epidemicznego.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka COVID-19, mnie, moich domowników, personel GOK i innych osób przebywających w placówce. Mam również świadomość, że podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników zajęć wraz z personelem GOK, jak również ich rodziny.
2. Mój syn / córka nie miał(a) i nie ma kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem; córka / syn oraz nikt z członków najbliższej rodziny nie przebywa na kwarantannie, izolacji, nie jest hospitalizowany, nie przejawia widocznych oznak chorobowych (np. podwyższona temperatura ciała, katar, kaszel, duszności, biegunka, wysypka, bóle mięśni, gardła, utrata węchu, smaku i inne nietypowe objawy).
3. Zapoznałam/łem się z treścią „Regulaminu zajęć prowadzonych w Gminnym Ośrodku Kultury w Zaklikowie podczas stanu zagrożenia epidemicznego” oraz „Instrukcją dotyczącą stopniowego i ograniczonego przywracania działalności Gminnego Ośrodka Kultury w Zaklikowie” i jestem świadom, że akceptacja w/w dokumentów warunkuje udział syna / córki w zajęciach.

Zobowiązuję się również do:

1. Przyprawdzania do placówki tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz niezwłocznego odebrania dziecka z instytucji w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu na terenie instytucji,
2. przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte na zajęcia i będzie mogło na nie wrócić dopiero po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, o ile nie jest poddane kwarantannie.
3. W razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych, zobowiązuję się do poinformowania Instruktora zespołu, do którego uczęszcza mój syn / córka o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.
4. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od personelu placówki w czasie trwania zajęć i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w placówce pomieszczenia do izolacji gdyby zostały zaobserwowane u dziecka niepokojące objawy. Miejsce przeznaczone do izolacji w budynku Gminnego Ośrodka Kultury w Zaklikowie to sala świetlicowa II oraz pokój instruktora w Filii GOK w Lipie.
5. Wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych moich i mojego dziecka zgodnie z klauzulą informacyjną RODO, zamieszczoną na stronie internetowej <https://www.zaklikow.naszgok.pl/dokumenty/>, a w przypadku potwierdzenia zakażenia COVID-19 - również terenowej jednostce Sanepidu.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego