

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(telefon do natychmiastowego kontaktu)

OŚWIADCZENIE

Rodzica/Opiekuna prawnego Dziecka – Uczestnika zajęć organizowanych przez Centrum Kultury Gminy Kutno.....

Imię i nazwisko dziecka

Wiek

Miejsce zamieszkania

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Centrum Kultury Gminy Kutno.

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.

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

Stosownie do art. 8 ust. 1) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 będąc opiekunem prawnym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym wizerunku.....

Imię i nazwisko dziecka

przez Administratora Danych Osobowych Centrum Kultury Gminy Kutno z siedzibą w Leszczynku w celu:

- udziału w zajęciach organizowanych przez CKGK tak/nie*
- udziału w konkursachtak/nie*
- udziału w zawodach sportowychtak/nie*
- udziału w wycieczkach.....tak/nie*

oraz zamieszczanie ich:

- na stronie internetowej CKGKtak/nie*
- w gablocie informacyjnejtak/nie*
- w prasie.....tak/nie*
- lokalnych portalach informacyjnychtak/nie*
- w mediach społecznościowych
 - Facebooktak/nie*

.....

Data i podpis

Znane mi są informacje zawarte w „Klauzuli informacyjnej przetwarzania danych osobowych” zamieszczonej na stronie internetowej CKGK oraz w gablocie informacyjnej.

.....

Data i podpis

* niepotrzebne skreślić