

## Oświadczenie Rodzica

### Dane osobowe uczestnika zajęć

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Telefon rodzica / opiekuna: .....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna / mojej córki w zajęciach odbywających się na miejscu i w terenie, organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Walcach.

Zobowiązuję się doprowadzić dziecko na miejsce zajęć, a po zakończonych zajęciach – do jego odbioru.

Jednocześnie oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez GOK Walce.

Zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/-am się z programem zajęć organizowanych przez GOK Walce.

Zapoznałam/em się i przyjmuję do wiadomości zasady udziału w zajęciach oraz procedury bezpieczeństwa obowiązujące związku z epidemią COVID-19.

- ✓ Wyrażam zgodę na udział w zajęciach prowadzonych w tych warunkach.
- ✓ Wyrażam zgodę na badanie temperatury ciała mojego dziecka (dotyczy niepełnoletnich uczestników zajęć).

Drogi Rodzicu/Opiekunie prawny dziecka! APELUJEMY I PROSIMY!

- ✓ Na zajęcia przyprowadzaj tylko dziecko zdrowe, bez objawów kataru, kaszlu, gorączki, duszności, wysypki.
- ✓ Jeżeli Ty lub najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) jesteście objęci kwarantanną lub macie objawy mogące świadczyć o pogorszeniu stanu zdrowia, nie przyprowadzaj dziecka na zajęcia.
- ✓ W przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących stanu zdrowia dziecka nie przyprowadzaj dziecka na zajęcia.
- ✓ Pamiętaj, że pomimo wprowadzonych w celu zapewnienia bezpieczeństwa Twojemu dziecku procedur i reżimu sanitarnego, nie zniweluje to zagrożenia w całości, dlatego też przyprowadzasz dziecko do GOK w Walcach na własną odpowiedzialność.

.....  
miejsowość, dn.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana / podpisany .....,

dobrowolnie i świadomie, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj.:

- ✓ Imienia i nazwiska\*
- ✓ numeru telefonu .....,\*

oraz danych osobowych mojego dziecka ....., tj.:

- ✓ imienia i nazwiska \*
- ✓ wizerunku,\*
- ✓ daty urodzenia .....,\*
- ✓ adresu zamieszkania .....,\*

przez administratora, którym jest Gminny Ośrodek Kultury w Walcach, z siedzibą w Walcach, ul. Opolska 23A, 47-344 Walce, w celu:

- ✓ uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach podczas Ferii Zimowych w ramach oferty działalności kulturalnej Gminnego Ośrodka Kultury w Walcach,
- ✓ informacji i promocji działalności statutowej Gminnego Ośrodka Kultury w Walcach, realizowanej również poprzez publikację w przestrzeni publicznej, w tym w mediach, imion, nazwisk, miejscowości zamieszkania, wieku oraz wizerunków odbiorców oferty kulturalnej,\*

przez okres niezbędny do realizacji ww. celu / celów\* przetwarzania.

Jednocześnie oświadczam, że administrator poinformował mnie, przed wyrażeniem zgody, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, i że wycofanie zgody będzie równie łatwe jak jej wyrażenie.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

\* niepotrzebne skreślić