

ZGODA NA UDZIAŁ W WARSZTATACH PN. „MŁODZIEŻOWE POŻEGNANIE WAKACJI”

Imię i nazwisko uczestnika:

Wiek uczestnika:

Telefon kontaktowy do rodzica/ opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na udział w warsztatach „Młodzieżowe pożegnanie wakacji”, organizowanych przez Gminne Centrum Kultury w Jerzmanowej, zgodnie z Regulaminem oraz aktualnymi zaleceniami i wytycznymi wydanymi w czasie pandemii COVID – 19.

.....

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka na potrzeby Gminnego Centrum Kultury.

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz ustawy o ochronie danych osobowych informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Gminne Centrum Kultury w Jerzmanowej ul. Głogowska 8, 67-222 Jerzmanowa zwana dalej GCK Jerzmanowa.

2. Inspektorem ochrony danych w GCK Jerzmanowa od dnia 25.05.2018r. jest Pan Tomasz Wadas dostępny pod nr tel. 509 737 586.

3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu kontaktu i ubezpieczenia na podstawie Regulaminu Warsztatów „Młodzieżowe pożegnanie wakacji” w Gminnym Centrum Kultury w Jerzmanowej.

4. Odbiorcą danych osobowych będą organizatorzy warsztatów.

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 1 roku.

6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem

7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

8. Podanie danych osobowych jest warunkiem uczestnictwa dziecka w warsztatach. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zgłoszenia uczestnika

Udział w warsztatach jest jednoznaczny ze zgodą na wykorzystanie wizerunku uczestnika.

Wyrażam Nie wyrażam zgody na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez opiekuna warsztatów.

Zgoda na samodzielny powrót do domu

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót do domu przez moje dziecko po zakończonych warsztatach. Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

Inne uwagi rodzica/opiekuna dotyczące uczestnika warsztatów (informacje zdrowotne, żywieniowe).....

.....
.....

.....

data

.....

(czytelny podpis rodzica/ opiekuna)

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że moja córka/syn ani nikt z rodziny nie ma kontaktu z osobami chorymi na COVID – 19 ani pozostającymi w kwarantannie. Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w warsztatach oraz nie stanowi zagrożenia dla innych uczestników.
2. Zapoznałem się i akceptuję Procedurę prowadzenia warsztatów obowiązującą w GCK w Jerzmanowej.
3. Jestem świadomy/a możliwości zarażenia się mojego dziecka/mnie, jak również faktu, że podanie nieprawdziwych informacji o stanie zdrowia naraża na kwarantannę wszystkich uczestników zajęć i pracowników instytucji oraz ich rodzin.
4. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników GCK i w przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do odebrania go w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w obiekcie pomieszczenia do izolacji.
5. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na samodzielne wyjście dziecka z obiektu.
6. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce sanitarno – epidemiologicznej danych osobowych, w przypadku zarażenia lub podejrzenia o zarażenie COVID – 19.

.....

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko pełnoletniego uczestnika:

Telefon kontaktowy

1. Oświadczam, że ja ani nikt z rodziny nie ma kontaktu z osobami chorymi na COVID – 19 ani pozostającymi w kwarantannie. Stan mojego zdrowia pozwala na udział w warsztatach oraz nie stanowi zagrożenia dla innych uczestników.
2. Zapoznałem się i akceptuję Procedurę prowadzenia zajęć obowiązującą w GCK w Jerzmanowej.
3. Jestem świadomy/a możliwości zarażenia się, jak również faktu, że podanie nieprawdziwych informacji o stanie mojego zdrowia naraża na kwarantannę wszystkich uczestników zajęć i pracowników instytucji oraz ich rodzin.
4. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników GCK i w przypadku gdyby u innych uczestników warsztatów wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się poddania procedurze określonej przez jednostkę sanitarno – epidemiologiczną.
5. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce sanitarno – epidemiologicznej danych osobowych, w przypadku zarażenia lub podejrzenia o zarażenie COVID – 19.

.....

Czytelny podpis uczestnika zajęć