

# KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA ZAJĘĆ / WARSZTATÓW

KARTA WINNA BYĆ UZUPEŁNIONA TEKSTEM DRUKOWANYM



RODZAJ ZAJĘĆ / WARSZTATÓW: .....

GRUPA WIEKOWA / WIEK UCZESTNIKA ..... KONTYNUACJA ZAJĘĆ:  TAK  NIE

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
DATA URODZENIA	
NUMER TELEFONU <sup>(1)</sup>	
ADRES E-MAIL <sup>(1)</sup>	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA / OPIEKUNA, KTÓREMU PRZYSŁUGUJE PEŁNIA WŁADZY RODZICIELSKIEJ <sup>(2)</sup>	
ADRES RODZICÓW / OPIEKUNÓW <sup>(2)</sup>	

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty wpisowej za zajęcia / warsztaty w wysokości i terminach zgodnych z obowiązującym regulaminem zajęć w Bieszczadzkiem Domu Kultury. <sup>(3)</sup>

Zobowiązuję się do zapewnienia mojemu dziecku bezpieczeństwa w drodze pomiędzy placówką Bieszczadzkiego Domu Kultury, a miejscem zamieszkania. <sup>(3)(4)</sup>

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu. <sup>(2)</sup>

TAK  NIE

Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka (w formie fotograficznej i filmowej) przez Bieszczadzki Dom Kultury, bez ograniczeń czasowych i za pośrednictwem dowolnego medium, w celach dokumentowania i promowania działalności Bieszczadzkiego Domu Kultury.

TAK  NIE

.....  
imię i nazwisko osoby składającej

.....  
data i podpis

## OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że zapoznałam / em się z Regulaminem zajęć BDK w Lesku oraz akceptuję jego warunki.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej Karcie zgłoszenia informacje są prawdziwe.

Oświadczam, że zapoznałam / em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Oświadczam, że zapoznałam / em się z „Wewnętrzną procedurą bezpieczeństwa w BDK w Lesku w okresie epidemii COVID-19”.

Oświadczam, iż mam świadomość jakie konsekwencje niesie zarażenie się COVID- 19 dla mnie / dla mojego dziecka i najbliższych oraz biorę na siebie odpowiedzialność związaną z moim udziałem / udziałem mojego dziecka w zajęciach BDK w Lesku.

Zobowiązuję się przyprowadzać do BDK w Lesku wyłącznie zdrowe dziecko, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała (37,2) oraz natychmiast odebrać dziecko z placówki (max. 1h) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż po przybyciu do placówki dziecka może być mierzona temperatura, zaś w chwili zauważenia oznak choroby, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte na zajęcia. <sup>(4)</sup>

Oświadczam, iż dziecko posiada ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków. <sup>(2)</sup>

.....  
imię i nazwisko osoby składającej

.....  
data i podpis

(1) w przypadku osoby niepełnoletniej, proszę podać kontakt do rodzica / opiekuna, któremu przysługuje pełnia władzy rodzicielskiej

(2) wypełnić tylko w przypadku, gdy uczestnikiem zajęć ma być osoba niepełnoletnia

(3) zgoda / zobowiązanie jest wymagane do uczestnictwa w zajęciach / warsztatach

(4) zobowiązanie wymagane jest wyłącznie w przypadku, gdy uczestnikiem zajęć ma być osoba niepełnoletnia