



**DEKLARACJA ZAPISU UCZESTNIKA „ANIMACJE NA WAKACJE”  
PÓŁKOLONIE 2021**

w Gminnym Ośrodku Kultury i Sportu w Prusicach

Miejscowość, data	
Imię i nazwisko, wiek dziecka	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	
Aktualny numer telefonu opiekuna	
Adres zamieszkania	

**Informacje o stanie zdrowia dziecka**

Czy dziecko jest na coś uczulone? <b>Dotyczy także pokarmów</b>	
Czy istnieją przeciwwskazania do wysiłku? <b>Jakie?</b>	
Czy dziecko cierpi na jakieś choroby lub występują u niego różne dolegliwości? <b>Padaczka, krwawienie z nosa, omdlenia, duszności, silne bóle głowy, brzucha, inne (jakie?)</b>	
Czy dziecko przyjmuje jakieś leki?	
Czy dziecko nosi aparat ortodontyczny lub okulary?	
Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka:	

**Oświadczenia oraz zgody rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika Zajęć „Animacje na wakacje” dotyczą wszystkich zajęć i warsztatów, w tym półkolonii, w których uczestniczy jego podopieczny w ramach Zajęć „Animacje na wakacje”.**

**Po zapoznaniu się z regulaminem półkolonii** zgłaszam udział mojego dziecka i zezwalam na uczestnictwo we wszystkich zajęciach, wycieczkach oraz nocowaniu - organizowanych w ramach zaplanowanych działań. Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania punktualności przy prowadzenia i odbierania dziecka z półkolonii.

\_\_\_\_\_  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że dziecko jest objęte ubezpieczeniem.

\_\_\_\_\_  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Oświadczenie o samodzielnym powrocie do domu**

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego nieletniego dziecka z zajęć wakacyjnych organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury i Sportu w Prusicach. Równocześnie oświadczam, że po opuszczeniu zajęć przez moje dziecko przejmuję nad nim bezpośrednią opiekę i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo, zachowanie oraz sposób powrotu do domu.

\_\_\_\_\_  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Oświadczenie o akceptacji Regulaminu ZAJĘĆ „ANIMACJE NA WAKACJE”**

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny zapoznałem się i akceptuję Regulamin Zajęć określający prawa obowiązki uczestników Zajęć organizowanych przez GOKiS, w których uczestniczy moje dziecko/podopieczny.

\_\_\_\_\_  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego (zdjęcia, materiały video) w celu promocji/propagowania działalności kulturalnej GOKiS (FB, strona internetowa gokis.prusice.pl, Prusice.pl, Instagram, Gazeta Prusice24).

\_\_\_\_\_  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Oświadczenie o stanie zdrowia**

Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny jest zdrowe oraz, że nie miało kontaktu z żadną osobą zakażoną przebywającą na kwarantannie lub w izolacji. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych takich jak: gorączka, kaszel, duszności, biegunka, wymioty, ból gardła u dziecka lub innych członków gospodarstwa domowego dziecko nie będzie uczęszczało na zajęcia wakacyjne. Zobowiązuję się zawiadomić telefonicznie GOKiS o tym fakcie.

Stwierdzam, że podałem wszystkie znane informacje o moim dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na koloniach.

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego

**Oświadczenie o świadomości ryzyka**

Oświadczam, że jestem świadoma/my licznych czynników ryzyka, jakie niesie za sobą uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach w czasie pandemii.

---

Czytelny podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego

Oświadczam, że znana mi jest **procedura bezpieczeństwa** w okresie pandemii oraz **procedura postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia lub zachorowania na COVID-19**.

---

Czytelny podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury przed przystąpieniem do zajęć u mojego dziecka/podopiecznego.

---

Czytelny podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego

**Świadomie** decyduję się na udział mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach wakacyjnych organizowanych przez GOKiS i odstępuję od wszelkich ewentualnych roszczeń-skarg oraz zażaleń wobec GOKiS oraz instruktorów związanych z ewentualnym zakażeniem dziecka.

---

Czytelny podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego