



Załącznik nr 1
do Regulaminu Zajęć „Ferie zimowe w Gminie Prusice”

DEKLARACJA ZAPISU UCZESTNIKA na zajęcia „FERIE ZIMOWE W GMINIE PRUSICE” 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	

Oświadczenia oraz zgody rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika Zajęć „Ferie Zimowe w Gminie Prusice” dotyczą wszystkich zajęć i warsztatów, w których uczestniczy jego podopieczny w ramach Zajęć „Ferie Zimowe w Gminie Prusice”.

W harmonogramie zajęć wakacyjnych organizowanych w ramach projektu „Ferie Zimowe w Gminie Prusice” znajdują się takie zajęcia jak:

- Zajęcia taneczne Dance kids
- Warsztaty breakdance
- Zajęcia Judo
- Zajęcia w Gminnej Bibliotece Publicznej „Multiteka”
- Majsterkowanie
- Dzień Filmowy
- Lego robotyka

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.

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 ewentualnych zakażeniem dziecka.

Czytelny podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego