**D E K L A R A C J A R O D Z I C A**

Ja niżej podpisana / podpisany oświadczam, że:

Zapoznałam/łem się z treścią komunikatów w Sułkowickim Ośrodku Kultury skierowanych do rodziców/opiekunów w związku z organizacją zajęć …………………………………….. w okresie epidemii.

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA
W OŚRODKU KULTURY W OKRESIE PANDEMII COVID-19, a co za tym idzie z rygorem sanitarnym, tj.przyprowadzania do ośrodka tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, bólu brzucha, biegunki, wymiotów, zapalenia spojówek, stanów zapalnych skóry, choroby zakaźnej, podwyższonej temperatury ciała  **o r a z** natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max. 30 min od zawiadomienia) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, zauważonych przez pracownika ośrodka - nie zostanie ono w danym dniu przyjęte na zajęcia.

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej dziecka - jeśli ktoś będzie chory na wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

**Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych.**

1. **WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM**[[1]](#footnote-2) zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych uczestnika zajęć w celu ich realizacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1977 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133 poz. 883 z 1997 r. z późniejszymi zmianami) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO)

2. **WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM**3 zgodę na fotografowanie i utrwalanie na innym nośniku wizerunku mojego dziecka / podopiecznego / uczestnika będącego uczestnikiem zajęć. Powstały materiał będzie wyłączną własnością organizatora i może być wykorzystany do dokumentowania prowadzonych zajęć
w rozliczeniach i sprawozdawczości.

3. **WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM3** zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / podopiecznego / uczestnika oraz wykonanych przez niego prac plastycznych, słownych, muzycznych i innych o charakterze artystycznym twórczym lub odtwórczym, poprzez zamieszczenie ich na stronie internetowej SOK oraz w publikacjach o charakterze informacyjnym i reklamowym dotyczących działalności statutowej SOK zgodnie z art. 81 ust.1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

**Świadomie i dobrowolnie podaję dane osobowe mojego dziecka / podopiecznego / uczestnika w celach określonych powyżej i wrażam zgodę jak zakreślone w punkach 1, 2, 3 .**

**Jestem świadoma/świadomy, że mam prawo wglądu i poprawy podanych danych osobowych oraz że w każdej chwili mogę cofnąć wszystkie lub którąkolwiek z wyrażonych zgód.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*Miejscowość,dn.: podpis rodzica / opiekuna / uczestnika*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)