



**KARTA UCZESTNIKA WARSZTATÓW ARTYSTYCZNYCH „DESANT SZUMU 2020”
REALIZOWANYCH PRZEZ GMINNY OŚRODEK KULTURY W DYWITACH**

kartę należy dosłać do 06.07.2020r do godziny 8:00 na adres gokdywity@wp.pl lub do rozpoczęcia warsztatów

1. Wybór warsztatów:

DYWITY:

☐

PULS, RYTM, RAP
termin: 06.07.2020r
godz.10.00-13.00

☐

NA PODWÓRKU OD 100 LAT
termin: 08.07.2020r
godz.10.00-13.00

☐

CUDA NA KIJU
termin: 10.07.2020r.
godz. 10.00-13.00

RÓŻNOWO:

☐

NA PODWÓRKU OD 100 LAT
termin: 06.07.2020r
godz.10.00-13.00

☐

CUDA NA KIJU
termin: 08.07.2020r.
godz. 10.00-13.00

☐

PULS, RYTM, RAP
termin: 10.07.2020r.
godz. 10.00-13.00

DANE UCZESTNIKA – PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	
WIEK DZIECKA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON KONTAKTOWY <u>RODZICA/OPIEKUNA</u>	
IMIĘ I NAZWISKO <u>RODZICA/OPIEKUNA</u>	
ADRES E-MAIL <u>RODZICA/OPIEKUNA</u>	



Zapoznałem(a)m się z Regulaminem zajęć oraz akceptuję warunki udziału w warsztatach organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach.

.....
podpis rodzica/opiekuna

Jako opiekun uczestnika wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika przez Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o Ochronie Danych Osobowych t.j Dz.U. z 2016r. poz. 922 z późn. zm. 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w celu organizacji warsztatów artystycznych w GOK Dywity.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o tym, że:

- 1) administratorem w/w danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach, ul. Olsztyńska 28, 11-001 Dywity,
- 2) kontakt z inspektorem ochrony danych – gokdywity@wp.pl
- 3) dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji umowy zawartej przez strony - na podstawie art. 23 ust. 1 pkt. 3 i 4 ustawy o ochronie danych osobowych oraz art. 6 ust. 1 lit. b i e) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,
- 4) dane osobowe nie są przekazywane innym odbiorcom,
- 5) dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny dla realizacji umowy oraz przewidziany w przepisach prawa,
- 6) przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 7) przysługuje mi prawo dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych i usunięcia swoich danych; jak również do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
- 8) podanie danych osobowych jest wymogiem umownym i warunkiem zawarcia umowy, a brak ich podania uniemożliwia zawarcie umowy.
Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą
- 9) w okresie 14 dni od realizacji warsztatów w razie podejrzenia zarażenia wirusem **SARS-CoV-2** u uczestników lub instruktorów, dane uczestnika zostaną przekazane do GIS.

.....
podpis rodzica/opiekuna

Jako opiekun uczestnika wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach wizerunku uczestnika w formie zdjęć lub filmów dokumentujących lub promujących wydarzenie.

.....
podpis rodzica/opiekuna



Oświadczam, że chcę otrzymywać drogą elektroniczną newsletter Gminnego Ośrodka Kultury w Dywitach z informacjami o działalności GOK, w tym organizowanych wydarzeniach, warsztatach i zajęciach.

.....

podpis rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA LUB RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że

(nazwisko i imię dziecka)

nie miał/a kontaktu z osobą zakażoną wirusem **SARS-CoV-2** oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia uczestnika jest dobry, nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział w projekcie DESANT SZUMu w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zostałam/łem poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie moje, mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

- mimo wprowadzonych w GOK obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie realizacji działań może dojść do zakażenia **SARS-CoV-2**
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w GOK (nie tylko na terenie) pracownik/dziecko/rodzic dziecka /uczestnik zajęć zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14 dniową kwarantannę.
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u mnie, dziecka, jego rodziców , uczestnika projektu lub pracownika GOK zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby /uczestnika zajęć z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanej wcześniej



IZOLATCE, wyposażonej w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun prawny dziecka oraz stosowne służby i organy.

- Uczestnik warsztatów GOK nie jest /jest (niewłaściwe skreślić) uczulony na wszelkie środki dezynfekujące. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się uczestnika na terenie placówki nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, dyrektora ani pracowników placówki, będąc całkowicie świadom/a zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.
- Zobowiązuję się również do tego, że dziecko będzie przyprowadzane i odbierane z warsztatów przez osobę niewykazującą żadnych objawów chorobowych.

.....
podpis rodzica/ opiekuna

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę przez czas trwania zagrożenia epidemicznego spowodowanego chorobą COVID-19 do badania temperatury ciała uczestnika warsztatów przy użyciu termometru bezdotykowego każdego dnia przed wejściem na zajęcia oraz w trakcie pobytu w działaniach warsztatowych. Powyższa zgoda ma na celu realizowanie przez GOK działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

.....
podpis rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się z PROCEDURĄ BEZPIECZEŃSTWA obowiązującą w GOK w Dywitach w okresie pandemii Covid-19, dotyczącą pracowników oraz rodziców, opiekunów prawnych i wychowanków/uczestników zajęć.

.....
podpis rodzica/opiekuna