



OFERTA WAKACYJNA GOK DYWITY 2021  
DOFINANSOWANA Z DOTACJI PODMIOTOWEJ GMINY DYWITY

# WYCIECZKI DLA DZIECI I MŁODZIEŻY



## KARTA UCZESTNIKA WYCIECZKI

organizowanej przez Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach

**MIEJSCOWOŚĆ:** .....

**DATA:** .....

### DANE UCZESTNIKA – PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

<b>IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA</b>	
<b>WIEK DZIECKA</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	
<b>SZKOŁA</b>	
<b>TELEFON KONTAKTOWY RODZICA/OPIEKUNA</b>	
<b>TELEFON KONTAKTOWY DO UCZESTNIKA WYCIECZKI</b>	
<b>ADRES E-MAIL <u>RODZICA/OPIEKUNA</u></b>	
<b>CZY DZIECKO CHORUJE NA CHOROBE LOKOMOCYJNĄ</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Zapoznałem(a) się z harmonogramem wycieczki oraz akceptuję regulamin udziału w wycieczce organizowanej przez Gminny Ośrodek Kultury w Dywitach.

.....  
data, podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam, że (przy wybranej odpowiedzi proszę postawić znak „x”):

- przyjmuję na siebie odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu,  
 zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka z zajęć

.....  
data, podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam, że:

1. Stan zdrowia dziecka nie budzi przeciwwskazań do uczestnictwa w w/w. wycieczce.
2. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez kierownika lub opiekunów wycieczki związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.



OFERTA WAKACYJNA GOK DYWITY 2021  
DOFINANSOWANA Z DOTACJI PODMIOTOWEJ GMINY DYWITY

# WYCIECZKI DLA DZIECI I MŁODZIEŻY



.....  
data, podpis rodzica/opiekuna

Jako opiekun uczestnika Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), w celu organizacji wycieczki do

.....  
data, podpis rodzica/opiekuna

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.
- 9) Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą

.....  
data, podpis rodzica/opiekuna

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

.....  
data, 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.

.....  
data, podpis rodzica/opiekuna



### OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA

Oświadczam, że nie miałem/am kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid 19 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 nie typowe. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział w wycieczce do ..... w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

- Uczestnik wycieczki organizowanej przez GOK nie jest /jest (niewłaściwe skreślić) uczulony na wszelkie środki dezynfekujące.
- Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się uczestnika podczas wycieczki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, dyrektora ani pracowników placówki, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....  
data, podpis rodzica/opiekuna