

ZAJĘCIA STAŁE 2021/2022

.....
(nazwa zajęć, data, godzina)

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia.....

Numer pesel dziecka.....

Imiona i nazwiska rodziców.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy do rodziców.....

Oświadczenie o stanie zdrowia

Oświadczam, że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań medycznych do udziału w zajęciach.

.....
data, czytelny podpis prawnego opiekuna

Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia

W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka

.....wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

.....
data, czytelny podpis prawnego opiekuna

Zgoda na samodzielny powrót do domu

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka..... po zakończeniu zajęć.

.....
data, czytelny podpis prawnego opiekuna

IMIE I NAZWISKO DZIECKA.....

1. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie (niepotrzebne skreślić):
drgawki, omdlenia, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, częste bóle głowy, częste
bóle brzucha, trudności w zasypianiu, tiki, moczenia nocne, lęki nocne, wymioty, krwawienia
z nosa, przewlekły kaszel (lub katar, anginy), bóle stawów, duszności, szybkie męczenie się,
inne:.....

.....
.....

2. Leki lub pokarmy, na które dziecko jest uczulone.....

.....
.....

3. Inne uwagi o zdrowiu dziecka, w tym orzeczenia, reakcje alergiczne na ukąszenia
owadów:

.....
.....

4. Zainteresowania dziecka.....

.....
.....

5. Czy u dziecka występują lęki? Czy jest coś, czego dziecko szczególnie się boi?.....

.....
.....
.....

Zapoznałem(-am) się z klauzulą informacyjną RODO (do wglądu na stronie www.sok-srem.pl/ zakładka RODO).

.....
data i czytelny podpis opiekuna prawnego

Oświadczenie w zakresie zgody na przetwarzanie danych osobowych

☐ Wyrażam zgodę

☐ Nie wyrażam zgody

na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora, którym jest Śremski Ośrodek Kultury z siedzibą przy ul. Mickiewicza 77, 63-100 Śrem, tel. 889 647 418, 61 28 35 904; adres e-mail: biuro@sok-srem.pl, w zakresie wizerunku mojego dziecka(podać imię i nazwisko dziecka) zarejestrowanego podczas zajęć organizowanych w ramach ZAJĘĆ STAŁYCH przez Śremski Ośrodek Kultury, w formie fotografii i materiałów filmowych poprzez m.in. publikację wizerunku w mediach, w szczególności :

- na stronie internetowej oraz profilach internetowych (na Facebooku) Administratora
- w materiałach informacyjnych i promocyjnych przekazywanych przez Administratora innym osobom

dla celów informacyjnych i promocyjnych Administratora, w szczególności budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach;

zgodnie z przepisami:

- rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119, s.1) zwanego dalej odpowiednio „**RODO**”;

- ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

Oświadczam, iż :

- mam świadomość, iż wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne;
- mam świadomość, iż zgoda może być cofnięta w każdym czasie;
- zapoznałam/-em się z treścią klauzuli informacyjnej. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

.....
data i czytelny podpis opiekuna prawnego

Oświadczenie w zakresie wykorzystania prac wykonanych przez dziecko☐ **Wyrażam zgodę**☐ **Nie wyrażam zgody**

na wykorzystanie przez Śremski Ośrodek Kultury z siedzibą przy ul. Mickiewicza 77, 63-100 Śrem, tel. 889 647 418, adres e-mail: biuro@sok-srem.pl, prac wykonanych przez moje dziecko(podać imię i nazwisko dziecka) w celach informacyjnych i promocyjnych poprzez ich umieszczanie i publikowanie w mediach, w szczególności : na stronie internetowej oraz profilach internetowych (Facebook), w materiałach informacyjnych i promocyjnych

.....
data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego dziecka

Ankieta

Zgodnie z rekomendacją GIS w trosce o bezpieczeństwo Państwa, oraz naszych pracowników prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania.

Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym/kwarantanną/izolacją?

TAK/NIE

Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

TAK/NIE

Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników ?

TAK/NIE

Oświadczenie w zakresie sytuacji zdrowotnej dziecka, zgoda na pomiar temperatury ciała

W związku ze stanem pandemii koronawirusa SARS-CoV-2, wyrażam zgodę na przebywanie mojego dziecka w Śremskim Ośrodku Kultury. Jestem odpowiedzialny za podjętą decyzję związaną z wysłaniem mojego dziecka do wskazanej placówki. Zdaję sobie sprawę z istniejącego zagrożenia. W przypadku ewentualnego zachorowania, placówka nie ponosi odpowiedzialności, wywiązując się z odpowiednich reżimów sanitarnych.

Jednocześnie oświadczam, że w przeciągu ostatnich 14 dni nie zaobserwowałem/am u siebie objawów infekcji, nie miałem/am kontaktu z osobą objętą kwarantanną oraz nie przebywałem/am poza granicą Polski. Moje dziecko oraz żaden członek najbliższej rodziny nie posiada objawów chorobowych, nie jest objęty kwarantanną, ani nadzorem epidemiologicznym w związku z epidemią COVID-19.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez osobę wyznaczoną przez dyrektora placówki.

Poświadczenie nieprawdy- a co za tym idzie narażenie osób drugih na zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2 oraz umyślne i świadome rozprzestrzenianie chorób zakaźnych będzie zgłaszane do odpowiednich służb.

.....
data i czytelny podpis opiekuna prawnego dziecka