

RODZAJ ZAJĘĆ/WARSZTATÓW:

GRUPA WIEKOWA KONTYNUACJA ZAJĘĆ: tak nie

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
DATA URODZENIA	
NUMER TELEFONU ⁽¹⁾	
ADRES E-MAIL ⁽¹⁾	
ADRES ZAMIESZKANIA Z KODEM POCZTOWYM	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA, KTÓREMU PRZYSŁUGUJE PEŁNIA WŁADZY RODZICIELSKIEJ ⁽²⁾	
ADRES RODZICÓW/OPIEKUNÓW ⁽²⁾	

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty wpisowej za zajęcia/warsztaty w wysokości i terminach zgodnych z obowiązującą „Tabelą opłat za zajęcia prowadzone w Rzeszowskim Domu Kultury”.⁽³⁾

Zobowiązuje się do zapewnienia mojemu dziecku bezpieczeństwa pomiędzy placówką Rzeszowskiego Domu Kultury, a miejscem zamieszkania.⁽³⁾⁽⁴⁾

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu. ⁽²⁾

tak nie

Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka (w formie fotograficznej i filmowej) przez Rzeszowski Dom Kultury, bez ograniczeń czasowych i za pośrednictwem dowolnego medium, w celach dokumentowania i promowania działalności Rzeszowskiego Domu Kultury.

tak nie

.....
 Imię i nazwisko osoby składającej

.....
 data i podpis

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem zajęć Rzeszowskiego Domu Kultury oraz akceptuję jego warunki.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej Karcie zgłoszenia informacje są prawdziwe.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z „Wewnętrzną procedurą bezpieczeństwa w Rzeszowskim Domu Kultury w okresie epidemii COVID-19”.

Oświadczam, iż mam świadomość jakie konsekwencje niesie zarażenie się COVID- 19 dla mnie/dla mojego dziecka i najbliższych oraz biorę na siebie odpowiedzialność związaną z moim udziałem/ udziałem mojego dziecka w zajęciach do Rzeszowskiego Domu Kultury.

Zobowiązuję się przyprowadzać do Rzeszowskiego Domu Kultury wyłącznie zdrowe dziecko, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała (37,2) oraz natychmiast odebrać dziecko z placówki (max. 1h) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż po przybyciu do placówki dziecku mierzona będzie temperatura, zaś w chwili zauważenia oznak choroby, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte na zajęcia. ⁽⁴⁾

Oświadczam, iż dziecko posiada ubezpieczenie NNW ⁽²⁾

.....
 Imię i nazwisko osoby składającej

.....
 data i podpis

(1) w przypadku osoby niepełnoletniej, proszę podać kontakt do rodzica/opiekuna, któremu przysługuje pełnia władzy rodzicielskiej

(2) wypełnić tylko w przypadku, gdy uczestnikiem zajęć ma być osoba niepełnoletnia

(3) zgoda/zobowiązanie jest wymagane do uczestnictwa w zajęciach/warsztatach

(4) zobowiązanie wymagane jest wyłącznie w przypadku, gdy uczestnikiem zajęć ma być osoba niepełnoletnia