**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Ja niżej podpisany/a:

…………………………………………………………………………………………………

( nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że:

1. Moja córka/ mój syn:

…………………………………………………………………………………………

( nazwisko i imię dziecka)

nie miał 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 dziecka jest dobry, syn/córka 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.

1. Jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka **……………………………** w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
2. Zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin
3. Mimo wprowadzonych obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placu zabaw może dojść do zakażenia COVID – 19.
4. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
5. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu DK zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placu zabaw oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
6. Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
7. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placu zabaw nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Domu Kultury w Żarnowcu oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.
8. Deklaruję pobyt dziecka w zajęciach na **……………………………..** w godzinach: od 10.00 do 13.00.

…………………………………

podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZGODA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ………………….…….w Bajecznych Wakacjach organizowanych przez GOKSiT w Żarnowcu dn. ………………..

Ponadto oświadczam, iż zostałem/am pouczony/na o przetwarzaniu przez Organizatora, danych osobowych w tym wizerunku i wypowiedzi, imienia i nazwiska w celach informacyjnych i promocyjnych, w tym publikację wizerunku i wypowiedzi na stronie internetowej WWW. goksitzarnowiec.naszgok.pl na portalach społecznościowych (typu Facebook) przez okres prawnej możliwości dochodzenia roszczeń z tytułu przetwarzania danych, zgodnie z zasadami zawartymi w ustawie o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz.1000 z 10.05.2018r.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. 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, z 4.5.2016) zawartych w klauzuli informacyjnej.

……………………………………..

(Podpis rodzica/opiekuna)