

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
(należy wypełnić najwcześniej dzień przed rozpoczęciem półkolonii)

I. INFORMACJA ORGANIZATORA PÓLKOLONII

1. Adres placówki: **Wrocław - Pracze Odrz., ul. Brodzka 160**
2. Czas trwania: **04-08.07.2022 r. w godz. od 9:00 do 15:00**
3. Koszt: **500 zł**

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA PÓLKOLONIE LETNIA

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres zamieszkania
-mail:..... tel.
4. PESEL 5. TEL. UCZESTNIKA

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA:

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę autokarem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy umie pływać, czy nie ma wad serca, czy szybko się męczy itp. **uwagi istotne dla zagwarantowania dziecku bezpieczeństwa**)

PARAFIA NIE PONOSI ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA POZOSTAWIONE, ZGUBIONE LUB SKRADZONE PODCZAS ZAJĘĆ RZECZY WARTOŚCIOWE.

Na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 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, informujemy, że:

1. Administratorem podanych przez Państwa danych osobowych jest Parafia pw. św. Anny we Wrocławiu przy ul. Brodzkiej 163.
2. Osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanych danych jest: Rafał Karbowniczek, adres e-mail: rafalkarbowniczek@gmail.com.
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby działań Centrum Rozwoju i Aktywności Dzieci i Młodzieży Tęcza, prowadzonego przez Parafię pw. św. Anny i nie będą udostępniane innym podmiotom. Podstawą prawną przetwarzanych danych jest zgoda.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez Parafię pw. św. Anny przez okres 5 lat.
5. Dostęp do Państwa danych osobowych przysługuje wyłącznie pracownikom Centrum Rozwoju i Aktywności Dzieci i Młodzieży Tęcza.
6. Informujemy, że przysługuje Państwu:
- żądanie dostępu do danych osobowych, poprawianie ich, prawo do ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, oraz do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
- prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Ochrony Danych Osobowych.

Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć w CENTRUM oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na profilach internetowych zarządzanych przez CENTRUM (Facebook) w celu informacji i promocji CENTRUM.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica, opiekuna)

.....
(data i podpis przyjmującego)

My, niżej podpisani, jako rodzice/prawni opiekunowie, mając świadomość obecnie panującej sytuacji epidemiologicznej, wyrażamy zgodę na uczestnictwo

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

w półkolonii letniej organizowanej przez Centrum Rozwoju i Aktywności Dzieci i Młodzieży „Tęcza”

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. Wskazana powyżej osoba jest osobą zdrową, u której nie występują objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19, wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2 w szczególności takie jak: kaszel, gorączka, duszność, bóle mięśni, utrata węchu i smaku;
2. W ostatnich 14 dniach przed dniem sporządzenia niniejszego oświadczenia, wskazana powyżej osoba nie przebywała na kwarantannie, a także nie miała świadomego kontaktu i nie zamieszkiwała z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny;
3. Wskazana powyżej osoba nie miała świadomego kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 oraz chorującą na COVID-19;
4. Mamy pełną świadomość występującego aktualnie ryzyka związanego z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 w trakcie udziału w półkoloniach oraz będącą konsekwencją tego zakażenia możliwością zachorowania na COVID-19 i w razie zakażenia naszego dziecka nie będziemy z tego powodu czynić zarzutów ani wysuwać roszczeń względem Centrum Tęcza;
5. Mamy pełną świadomość tego, że czynnikiem zwiększającym ryzyko zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2, a tym samym zachorowania na COVID-19, jest chorowanie na choroby przewlekłe;
6. W związku z zamiarem uczestnictwa w półkolonii letniej przez wskazaną powyżej osobę, zobowiązujemy się do zapewnienia jej, we własnym zakresie, środków ochrony osobistej.
8. Zobowiązujemy się poinformować niezwłocznie kierownika Centrum jeżeli któraś z ww. okoliczności ulegnie zmianie.
9. Procedura obowiązuje podczas trwania półkolonii. Procedura może ulec zmianie, szczególnie w przypadku zmiany przepisów powszechnie obowiązujących, podwyższenia liczby zachorowań lub innych zdarzeń mających wpływ na bezpieczeństwo.

Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów:

.....
Telefony kontaktowe:

.....
Miejscowość:

.....
Data:

.....
Czytelne podpisy