**KARTA UCZESTNICTWA**

 **W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ GMINNY OŚRODEK KULTURY I SPORTU W LUBANIU**

 Proszę wypełnić czytelnie

1. **Zajęcia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zajęć |  |
| Miejsce i czas zajęć: |  |

1. **Dane uczestnika**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika : |  |
| Data urodzenia: |  |
| Telefon kontaktowy uczestnika : |  |
| Adres zamieszkania : |  |
| Imiona i nazwiska rodziców/opiekunóww przypadku uczestnika nieletniego: |  |
| Adres e-mail : |  |
| Telefony kontaktowe rodziców/opiekunów : |  |

1. **Oświadczenie**
2. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w/w nieodpłatnych zajęciach organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury i Sportu w Lubaniu
3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez GOKiS mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka**\*** na rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji zajęć i innych wydarzeń organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury i Sportu w Lubaniu. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie.
4. Oświadczam, iżstan zdrowia mój / mojego dziecka\* pozwala na uczestnictwo w zajęciach.
5. Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka przed i po zajęciach.
6. W razie zagrożenia zdrowia lub życia wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku niezbędnej opieki medycznej/pierwszej pomocy.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych zgodnie z *Ustawą z dn. 10 maja 2018 r.
o ochronie danych osobowych ( Dz.U. 2018 poz. 1000 )* przez Gminny Ośrodek Kultury i Sportu w Lubaniu ul. Dąbrowskiego 18, w celu stworzenia listy uczestników i organizacji zajęć. Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszej firmy spod adresu, którego zgoda dotyczy.
8. Oświadczam, że w przeciągu ostatnich 14 dni nie zaobserwowałam/-łem u osób przebywających w najbliższym otoczeniu mojego dziecka jak i u samego dziecka żadnych objawów infekcji, nie miałam/-łem kontaktu z osobą chorą, objętą kwarantanną lub izolacją. Poświadczenie nieprawdy - a co za tym idzie narażanie osób drugich za zakażenie wirusem SARS-CoV2 oraz umyślne i świadome rozprzestrzenianie chorób zakaźnych będzie zgłaszane do odpowiednich służb.

8. Zdaję sobie sprawę z istniejącego zagrożenia epidemicznego SARS-CoV2. W przypadku ewentualnego zachorowania placówka nie ponosi odpowiedzialności, wywiązując się z odpowiednich reżimów sanitarnych.

……………………………………………………………….

data i podpis uczestnika/ rodzica/prawnego opiekuna

…..………………………………………………….….. (miejscowość i data)

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

……………………………………………………………

(adres)

…………………………………………………………..

(nr telefonu)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/-ana wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka .....................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

po wakacyjnych zajęciach organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury i Sportu.

Jednocześnie oświadczam, że w tym czasie biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

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

 (czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

**KWALIFIKACYJNA ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA**

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA ZAJĘĆ …………………………………………….

NR TELEFONU UCZESTNIKA/OPIEKUNA (w przypadku osoby niepełnoletniej) ………………………………………….

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał Pan/Pani/dziecko w rejonie koronawirusa? ( lista krajów publikowana codziennie na stronie [www.gis.gov.pl](http://www.gis.gov.pl/) )

a. TAK

b. NIE

2. Czy Pan/Pani/dziecko lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym, kwarantanną?

* 1. Tak
	2. Nie

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

a. Tak

b. Nie

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

a. Tak

 b. Nie

 ……………………………………………………………….

 data i podpis uczestnika/rodzica/prawnego opiekuna

**Podkreślić prawidłową odpowiedź.**