

**Formularz zgłoszenia do udziału w grze terenowej organizowaną przez  
Gminny Ośrodek Kultury w Łodygowicach  
w ramach akcji „Kreatywne wakacje z GOK-iem- 2020”**

Imię i nazwisko uczestnika.....

Adres zamieszkania .....

Tel. kontaktowy dziecka..... tel. rodzica/opiekuna .....

Rok urodzenia .....

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ..... w w/w zajęciach i oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w tych zajęciach.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przemieszczanie się mojego dziecka po trasie gry

( zapoznałem się z przebiegiem trasy ) i zgadzam się na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończeniu zajęć.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu w celu udziału w zajęciach . Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych oraz, że zostałem/am poinformowany/a, że moja zgoda może być wycofana w każdym czasie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
*podpis rodzica, opiekuna*

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04. 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych, informuję, że:

1. Administratorem danych wymienionych w formularzu jest Gminny Ośrodek Kultury w Łodygowicach, Plac Wolności 5, 34-325 Łodygowice, tel. 338631086, e-mail: gok@lodygowice.pl reprezentowany przez Dyrektora.
2. Kontakt do Inspektora ochrony danych: iod@lodygowicegok.pl
3. Pozyskane dane osobowe przetwarzane będą w celu udziału w zajęciach, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a (osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych).
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przygotowania. przeprowadzenia i rozliczenia zajęć (maksymalnie przez okres 2 miesięcy)
5. Posiada Pan/i prawo do: dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, a także prawo do przenoszenia danych.
6. Ma Pan/i prawo do wycofania zgody w każdym czasie. Wycofanie zgody na ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
7. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych naruszałyby przepisy o ochronie danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale jest warunkiem zapisania na zajęcia.

.....  
data i podpis

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU ORAZ JEGO PRZETWARZANIE

1. Ja niżej podpisany, niniejszym udzielam zgody Gminnemu Ośrodkowi Kultury w Łodygowicach na dysponowanie materiałami zawierającymi mój wizerunek ( wizerunek mojego dziecka) w tym prawa do wykorzystywania zdjęć, materiałów filmowych i telewizyjnych, na których utrwalaony jest wizerunek mój i /lub mojego dziecka.
2. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie i powielanie wskazanych materiałów za pośrednictwem dowolnego medium, w ramach akcji "Kreatywnewakacje z GOK-iem 2020"
3. Równocześnie zrzekam się wszelkich praw związanych z kontrolą i zatwierdzeniem każdorazowego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem, także przypadku wykorzystania ich w celu łączenia z innymi obrazami za pośrednictwem technik cyfrowych.
4. Oświadczam, że jestem nieograniczony w zdolności do czynności prawnych.

### WYRAŻAM ZGODĘ

IMIĘ I NAZWISKO .....

PESEL.....

.....  
data i miejscowość

.....  
czytelny podpis

## OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO \*

.....  
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

Oświadczam, że jestem świadoma / my pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posyłanie dziecka na zajęcia w Gminnym Ośrodku Kultury w Łodygowicach w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, że zostałam /łem poinformowana / ny o ryzyku na jakie narażone jest zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin:

1. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w GOK w Łodygowicach, dziecko i rodzice zdają sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14 dniową kwarantannę.
2. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców, opiekunów lub personelu, GOK w Łodygowicach zostanie zamknięty do odwołania, a wszyscy potrzebujący w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przejdą kwarantannę.
3. W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka / osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej miejscu do izolacji, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej. Niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic / prawny opiekun oraz stosowne służby i organy.
4. Dziecko \* nie jest / \* jest (\* niepotrzebne skreślić) uczulone na ogólnie dostępne dezynfekcje.
5. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do Dyrekcji GOK w Łodygowicach, będąc całkowicie świadomym zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.
- 6.

.....  
Data i miejscowość

.....  
Czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna

## DEKLARACJA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

.....  
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

.....  
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....  
NR TELEFONU DO KONTAKTU

Ja niżej podpisana /y oświadczam, że:

1. Zapoznałam /em się z treścią procedur zachowania bezpieczeństwa i zasad funkcjonowania GOK w Łodygowicach w związku ze szczególnymi rozwiązaniami związanymi z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. Przede wszystkim zobowiązuję się do:
  - przyprawiania do placówki tylko i wyłącznie zdrowego dziecka ( bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała, oznak osłabienia, ospałości, złego samopoczucia),
  - natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w przypadku wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych,
  - przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili wystąpienie widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie zostanie ono w danym dniu przyjęte na zajęcia i po poinformowaniu rodzica zostanie odesłane do domu.
2. Zobowiązuję się do poinformowania pracownika GOK w Łodygowicach o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu

.....  
Data i miejscowość

.....  
Podpis rodzica