

# KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA ZAJĘĆ WOKALNYCH

Karta winna być uzupełniona tekstem **drukowanym**

**RODZAJ ZAJĘĆ** (właściwie zaznaczyć) :

**Indywidualne<sup>1</sup>**: TAK / NIE

**Grupowe:**

**Grupa I** – zajęcia w poniedziałki w godzinach od 17:00-18:00  
(max. 25 osób, decyduje kolejność zgłoszeń)

**Grupa II** – zajęcia w środy w godzinach od 16:30-17:30  
(max. 25 osób, decyduje kolejność zgłoszeń)

**Grupa starsza** – zajęcia ustalane z Instruktorem

**KONTYNUACJA ZAJĘĆ** (właściwie zaznaczyć) : TAK / NIE

## DANE UCZESTNIKA:

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA: .....

DATA URODZENIA: .....

ADRES ZAMIESZKANIA: Ul. .... Nr domu .....

Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

NAZWA I ADRES SZKOŁY ORAZ KLASA:

.....

ADRES E-MAIL: .....

## RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI (w przypadku uczestnika niepełnoletniego):

IMIĘ I NAZWISKO MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ: .....

TELEFON KONTAKTOWY: .....

IMIĘ I NAZWISKO OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO: .....

TELEFON KONTAKTOWY: .....

**Zobowiązuje się** do zapewnienia mojemu dziecku bezpieczeństwa pomiędzy placówką MGOKSiR w Sokołowie Młp., a miejscem zamieszkania oraz punktualnego przyprawdzania i odbierania dziecka z zajęć<sup>2</sup>.

**Wyrażam zgodę** na samodzielny powrót mojego dziecka do domu<sup>2</sup>.

TAK

NIE

**Wyrażam zgodę** na nieodpłatne publikowanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka (w formie fotograficznej i filmowej) przez Miejsko Gminny Ośrodek Kultury Sportu i Rekreacji w Sokołowie Młp., bez ograniczeń czasowych i za pośrednictwem dowolnego medium, w celach dokumentowania i promowania działalności Miejsko Gminnego Ośrodka Kultury Sportu i Rekreacji w Sokołowie Młp.

TAK

NIE

.....  
*Imię i nazwisko osoby składającej*

.....  
*data i podpis*

<sup>1</sup> W ramach zajęć indywidualnych obowiązkowy jest udział w zajęciach grupowych, dlatego trzeba zaznaczyć również przydział do danej grupy

<sup>2</sup> wypełnić tylko w przypadku, gdy uczestnikiem zajęć ma być osoba niepełnoletnia

# OŚWIADCZENIA

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

**Oświadczam, że** zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych. Klauzula informacyjna dostępna jest na stronie internetowej MGOKSiR-u w Sokołowie Młp.

**Oświadczam, że** zapoznałam/em się i akceptuję Procedury bezpieczeństwa obowiązujące w MGOKSiR w Sokołowie Młp. w czasie trwania epidemii COVID-19.

**Oświadczam, że** zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin zajęć wokalnych i tanecznych.

**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 organizowanych przez MGOKSiR w Sokołowie Młp.

**Zobowiązuję się** przyprowadzać do MGOKSiR w Sokołowie Młp wyłącznie zdrowe dziecko, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiast odebrać dziecko z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

W przypadku podejrzenia zarażenia się COVID-19 **zobowiązuję się** powiadomić telefonicznie MGOKSiR w Sokołowie Młp. o tym fakcie.

**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.

**Oświadczam, że** nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego/mojego dziecka w zajęciach artystycznych organizowanych przez MGOKSiR w Sokołowie Młp.

Informacja rodziców o stanie zdrowia dziecka (ewentualne dolegliwości i objawy, które występują u dziecka o których powinien wiedzieć instruktor): .....

.....

.....  
*Imię i nazwisko osoby składającej*

.....  
*data i podpis*