

Stalowa Wola, dn. ....

**„Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego zapoznania się z „Regulaminem zajęć edukacyjno – animacyjnych w ramach projektu „Taras dla Was czyli Wakacyjna Strefa Spotkań”**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki

.....  
(imię i nazwisko dziecka, nr tel. rodzica / opiekuna)

w zajęciach, prowadzonych w Miejskim Domu Kultury w Stalowej Woli w czasie zagrożenia epidemicznego w ramach projektu „Taras dla Was czyli Wakacyjna Strefa Spotkań”.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się z **Regulaminem zajęć edukacyjno – animacyjnych w ramach projektu „Taras dla Was czyli Wakacyjna Strefa Spotkań** Miejskiego Domu Kultury w Stalowej Woli i jestem świadomy / świadoma, że stosowanie się do tych zapisów jest warunkiem uczestnictwa mojego dziecka w Zajęciach i przebywania na terenie Obiektu.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka COVID-19, mnie, moich domowników, personel MDK i innych osób przebywających w placówce. Mam również świadomość, że podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników Zajęć wraz z personelem MDK, jak również ich rodziny.
3. Mój syn / córka nie miał(a) i nie ma kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem; córka / syn oraz nikt z członków najbliższej rodziny nie przebywa na kwarantannie, izolacji, nie jest hospitalizowany, nie przejawia widocznych oznak chorobowych (np. podwyższona temperatura ciała, katar, kaszel, duszności, biegunka, wysypka, bóle mięśni, gardła, utrata węchu, smaku i inne nietypowe objawy).
4. Zapoznałam/łem się z treścią „Regulaminu zajęć w ramach projektu „Taras dla Was czyli Wakacyjna Strefa Spotkań” i jestem świadom / a, że akceptacja w/w dokumentów warunkuje udział syna / córki w zajęciach.

Zobowiązuję się również do:

1. Przyrowadzania do placówki tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz niezwłocznego odebrania dziecka z instytucji w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu na terenie instytucji,
2. przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte na zajęcia i będzie mogło na nie wrócić dopiero po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, o ile nie jest poddane kwarantannie.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym przez Obsługę Zajęć w czasie wchodzenia na zajęcia w Miejskim Domu Kultury w Stalowej Woli.
4. W razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych, zobowiązuję się do poinformowania Obsługi Zajęć, na które uczęszcza mój syn / córka o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.
5. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od personelu placówki w czasie trwania zajęć i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w placówce pomieszczenia do izolacji gdyby zostały zaobserwowane u dziecka niepokojące objawy. Miejsce przeznaczone do izolacji w budynku Miejskiego Domu Kultury w Stalowej Woli to garderoba przy sali kina „WRZOS” MDK.
6. Wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych moich i mojego dziecka zgodnie z klauzulą informacyjną RODO, zamieszczoną na stronie internetowej <https://www.mdkstalawawola.pl/2018/06/29/miejski-dom-kultury/sprawy-publiczne/rodo-klauzula-informacyjna/>, a w przypadku potwierdzenia zakażenia COVID-19 - również terenowej jednostce Sanepidu i Głównemu Inspektoratowi Sanitarnemu.

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego