

Załącznik nr 1
do Regulaminu Zajęć „WAKACJE Z KINEM POLONIA”

**DEKLARACJA ZAPISU UCZESTNIKA
„WAKACJE Z KINEM POLONIA” W GCKIS TRZEBNICA 2022**

Miejscowość, data	
Imię i nazwisko, wiek dziecka	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego	
Aktualny numer telefonu	
Adres zamieszkania	

ORGANIZACJA ZAJĘĆ „WAKACJE Z KINEM POLONIA”

LP.	DATA, GODZ.	WIEK, MIEJSCE	TEMAT	DEKLARACJA RODZICA (X)
1.	22 lipca / PT / 10:00-14:00	7-14 lat / artKawiarnia	Greenbox - efekty specjalne	
2.	19 sierpnia / PT/ 9:30-13:30	7-12 lat / artKawiarnia	AnimaPhone	

***Oświadczenia oraz zgody rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika Zajęć „WAKACJE Z KINEM POLONIA”.**

Oświadczenie o samodzielnym powrocie do domu

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego nieletniego dziecka z zajęć wakacyjnych organizowanych przez Gminne Centrum Kultury i Sztuki. Równocześnie oświadczam, że po opuszczeniu zajęć przez moje dziecko przejmuję nad nim bezpośrednią opiekę i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo, zachowanie oraz sposób powrotu do domu.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

KULTURA

tel. 71 312 09 47
sekretariat@gckis.trzebnica.pl

KINO

tel. 71 312 12 43
kinopolonia@gckis.trzebnica.pl

BIBLIOTEKA

tel. 669 767 871
bibliotekatrzebnica@vp.pl

artKAWIARNIA

tel. 669 886 997
artkawiarnia@gckis.trzebnica.pl

Oświadczenie o akceptacji Regulaminu ZAJĘĆ „WAKACJE Z KINEM POLONIA”

Oświadczam, że jako uczestnik zapoznałem się i akceptuję Regulamin Zajęć określający prawa obowiązki uczestników Zajęć organizowanych przez GCKiS.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku (zdjęcia, materiały video) w celu promocji/propagowania działalności kulturalnej GCKiS (FB, strona internetowa GCKiS oraz Kino Polonia 3D, Instagram, Panorama Trzebnicka).

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie o stanie zdrowia

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe oraz że nie miało kontaktu z żadną osobą zakażoną przebywającą na kwarantannie lub w izolacji. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych takich jak:

- gorączka
- kaszel
- duszności
- biegunka
- wymioty
- ból gardła

u dziecka lub innych członków gospodarstwa domowego dziecko nie będzie uczęszczało na zajęcia wakacyjne. Zobowiązuję się zawiadomić telefonicznie GCKiS o tym fakcie.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie o świadomości ryzyka

Oświadczam, że jestem świadoma/my licznych czynników ryzyka, jakie niesie za sobą uczestnictwo w zajęciach w czasie pandemii.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałam/em się z **Procedurą bezpieczeństwa** na terenie placówki w okresie pandemii oraz **Procedurą postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia lub zachorowania na COVID-19.**

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

KULTURA

tel. 71 312 09 47
sekretariat@gckis.trzebnica.pl

KINO

tel. 71 312 12 43
kinopolonia@gckis.trzebnica.pl

BIBLIOTEKA

tel. 669 767 871
bibliotekatrzebnica@vp.pl

artKAWIARNIA

tel. 669 886 997
artkawiarnia@gckis.trzebnica.pl

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury przed przystąpieniem do zajęć u moich dzieci.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Świadomie decyduję się na udział dziecka w zajęciach wakacyjnych organizowanych przez GCKiS i odstępuję od wszelkich ewentualnych roszczeń-skarg oraz zażaleń wobec GCKiS oraz instruktorów związanych z ewentualnych zakażeniem dziecka.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

KULTURA

tel. 71 312 09 47
sekretariat@gckis.trzebnica.pl

KINO

tel. 71 312 12 43
kinopolonia@gckis.trzebnica.pl

BIBLIOTEKA

tel. 669 767 871
bibliotekatrzebnica@vp.pl

artKAWIARNIA

tel. 669 886 997
artkawiarnia@gckis.trzebnica.pl