

Wiśniowa dnia .....

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Małoletniego / Małoletniej \*

.....  
( imię i nazwisko)

uczęszczającego / uczęszczającej\* do grupy artystycznej: grupa baletowa, taniec współczesny, taniec towarzyski, kółko plastyczne, zajęcia modelarskie, zajęcia szachowe, inne\*.....organizowanym przez Ośrodek Kultury w Wiśniowej od września 2020 r. w okresie epidemii COVID-19.

1. Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną tj.: kaszel, gorączka, duszności, osłabienie, katar, nagła utrata węchu/smaku, objawy zapalenia spojówek (swędzenie/ pieczenie/ zaczerwienione oczy), biegunka, wymioty, ból gardła.
1. Jestem świadoma/y, że podczas brania udziału w zajęciach, pomimo stosowanych środków bezpieczeństwa może dojść do zarażenia koronawirusem. Akceptuję ryzyko zarażenia i powikłań COVID-19, które mogą doprowadzić nawet do śmierci. Rozumiem ryzyko zarażenia innych osób.
2. Oświadczam, że decyzja o udziale dziecka w zajęciach podczas trwania stanu epidemii jest dobrowolna i podjęta w pełni świadomie.
3. Akceptuję, że placówka nie bierze odpowiedzialności materialnej i prawnej za ewentualne skutki wywołane zarażeniem uczestników lub innych osób w placówce z niezawinionej przez placówkę przyczyny.
4. Akceptuję i zobowiązuję się przestrzegać, że jeżeli w domu przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych, dziecku nie wolno przychodzić na zajęcia.
5. Podaję numer kontaktowy do rodziców dziecka/opiekunów prawnych – w razie potrzeby - tel.:  
.....
6. Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Kultury w Wiśniowej, reprezentowany przez Dyrektora. Podane dane będą przetwarzane na podstawie niniejszego oświadczenia przez okres epidemii i przez 30 dni od dnia uchylecia tego stanu przez władze państwowe i nie będą udostępniane innym podmiotom. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

**W przypadku wystąpienia zmiany powyższych danych, informacji lub złożonych oświadczeń zobowiązuje się niezwłocznie nie później niż w ciągu jednego dnia poinformować o tym fakcie Dyrektora Ośrodka Kultury w Wiśniowej lub osobę przez niego upoważnioną.**

Świadomy odpowiedzialności cywilnej i karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że podane powyżej dane i złożone oświadczenia są prawdziwe.

Czytelny Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

.....

\*- niepotrzebne skreślić