

**BEZPIECZNE LATO Z ŚOK' 2021**

.....  
(nazwa zajęć, data, godzina)

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia.....

Numer pesel dziecka.....

Imiona i nazwiska rodziców.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy do rodziców.....

**Oświadczenie o stanie zdrowia**

Oświadczam, że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań medycznych do udziału w zajęciach.

.....  
data, czytelny podpis prawnego opiekuna

**Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia**

W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka .....

.....wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

.....  
data, czytelny podpis prawnego opiekuna

**Zgoda na samodzielny powrót do domu**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka..... po zakończeniu zajęć.

.....  
data, czytelny podpis prawnego opiekuna

**IMIE I NAZWISKO DZIECKA.....**

1. U dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie (niepotrzebne skreślić):  
drgawki, omdlenia, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, częste bóle głowy, częste bóle brzucha, trudności w zasypianiu, tiki, moczenia nocne, lęki nocne, wymioty, krwawienia z nosa, przewlekły kaszel (lub katar, anginy), bóle stawów, duszności, szybkie męczenie się, inne:.....

.....  
.....

2. Leki lub pokarmy, na które dziecko jest uczulone.....

.....  
.....

3. Inne uwagi o zdrowiu dziecka, w tym orzeczenia, reakcje alergiczne na ukąszenia owadów:

.....  
.....

4. Zainteresowania dziecka.....

.....  
.....

5. Czy u dziecka występują lęki? Czy jest coś, czego dziecko szczególnie się boi?.....

.....  
.....  
.....

Zapoznałem(-am) się z klauzulą informacyjną RODO (do wglądu na stronie www.sok-srem.pl/ zakładka RODO).

.....  
*data i czytelny podpis opiekuna prawnego*

### **Oświadczenie w zakresie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

**Wyrażam zgodę**

**Nie wyrażam zgody**

na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora, którym jest Śremski Ośrodek Kultury z siedzibą przy ul. Mickiewicza 77, 63-100 Śrem, tel. 889 647 418, 61 28 35 904; adres e-mail: biuro@sok-srem.pl, w zakresie wizerunku mojego dziecka .....(podać imię i nazwisko dziecka) zarejestrowanego podczas zajęć organizowanych w ramach Bezpiecznego Lato' 2021 z ŚOK przez Śremski Ośrodek Kultury, w formie fotografii i materiałów filmowych poprzez m.in. publikację wizerunku w mediach, w szczególności :

- na stronie internetowej oraz profilach internetowych (na Facebooku) Administratora  
- w materiałach informacyjnych i promocyjnych przekazywanych przez Administratora innym osobom

dla celów informacyjnych i promocyjnych Administratora, w szczególności budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach;

zgodnie z przepisami:

- rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s.1) zwanego dalej odpowiednio „**RODO**”;

- ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

Oświadczam, iż :

- mam świadomość, iż wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne;

- mam świadomość, iż zgoda może być cofnięta w każdym czasie;

- zapoznałam/-em się z treścią klauzuli informacyjnej. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

.....  
*data i czytelny podpis opiekuna prawnego*

### Oświadczenie w zakresie wykorzystania prac wykonanych przez dziecko

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

na wykorzystanie przez Śremski Ośrodek Kultury z siedzibą przy ul. Mickiewicza 77, 63-100 Śrem, tel. 889 647 418, adres e-mail: biuro@sok-srem.pl, prac wykonanych przez moje dziecko .....(podać imię i nazwisko dziecka) w celach informacyjnych i promocyjnych poprzez ich umieszczanie i publikowanie w mediach, w szczególności : na stronie internetowej oraz profilach internetowych (Facebook), w materiałach informacyjnych i promocyjnych

.....  
data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego dziecka

### Ankieta

Zgodnie z rekomendacją GIS w trosce o bezpieczeństwo Państwa, oraz naszych pracowników prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania.

Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym/kwarantanną/izolacją?

**TAK/NIE**

Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

**TAK/NIE**

Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników ?

**TAK/NIE**

**Oświadczenie w zakresie sytuacji zdrowotnej dziecka,  
zgoda na pomiar temperatury ciała**

W związku ze stanem pandemii koronawirusa SARS-CoV-2, wyrażam zgodę na przebywanie mojego dziecka ..... w Śremskim Ośrodku Kultury. Jestem odpowiedzialny za podjętą decyzję związaną z wysłaniem mojego dziecka do wskazanej placówki. Zdaję sobie sprawę z istniejącego zagrożenia. W przypadku ewentualnego zachorowania, placówka nie ponosi odpowiedzialności, wywiązując się z odpowiednich reżimów sanitarnych.

Jednocześnie oświadczam, że w przeciągu ostatnich 14 dni nie zaobserwowałem/am u siebie objawów infekcji, nie miałem/am kontaktu z osobą objętą kwarantanną oraz nie przebywałem/am poza granicą Polski. Moje dziecko oraz żaden członek najbliższej rodziny nie posiada objawów chorobowych, nie jest objęty kwarantanną, ani nadzorem epidemiologicznym w związku z epidemią COVID-19.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez osobę wyznaczoną przez dyrektora placówki.

Poświadczenie nieprawdy- a co za tym idzie narażenie osób drugich na zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2 oraz umyślne i świadome rozprzestrzenianie chorób zakaźnych będzie zgłaszane do odpowiednich służb.

.....