

.....
imię i nazwisko uczestnika zajęć (dziecka)

.....
*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
dziecka składającego oświadczenie*

Oświadczenie

rodzica/opiekuna prawnego o stanie zdrowia dziecka uczestniczącego w zajęciach oraz o akceptacji warunków korzystania z zajęć w stanie epidemii

W związku z uczestnictwem mojego dziecka w zajęciach odbywających się w Centrum Kultury w Piasecznie dniu r., oświadczam, że:

- nie występują u dziecka objawy wskazujące na obecność wirusa SARS-CoV-2,
- dziecko nie przebywa na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym,
- zostałam/em poinformowana/y o przyjętych procedurach bezpieczeństwa na terenie Centrum Kultury w Piasecznie, zapoznałam/em się z nimi i zobowiązuje się do ich stosowania. Zobowiązuje się do poinformowania mojego dziecka o procedurach bezpieczeństwa przed uczestnictwem w zajęciach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centrum Kultury w Piasecznie moich danych osobowych i mojego dziecka wymienionych powyżej w celu wykonania obowiązku przewidzianego w wytycznych dla organizatorów imprez kulturalnych i rozrywkowych w trakcie epidemii wirusa SARS-CoV-2.

Zostałam/em poinformowana/y przez Administratora Danych o zasadach przetwarzania danych osobowych w Centrum Kultury w Piasecznie.

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika zajęć (dziecka)