

Szprotawski Dom Kultury
ul. Mickiewicza 1, 67-300 Szprotawa
tel: 68 376 24 01, 500 202 518
e-mail: szdk@szdk.pl

KAR TA Z G Ł O S Z E N I A
VIII WARSZTATY WOKALNE SZPROTAWSKIE DIVERTIMENTI
10-16 sierpnia 2020

Imię i nazwisko	
Adres kontaktowy	
Telefon	
E-mail	
Data urodzenia	

Miejscowość _____

dnia _____

podpis uczestnika lub opiekuna prawnego

Załącznik do karty zgłoszenia

Uczestnik niepełnoletni

(wypełnia i udziela zgody rodzic lub opiekun prawny)

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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), jako rodzic/opiekun prawny,* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych takich jak:

Imię (proszę wpisać imię dziecka) _____

Nazwisko (proszę wpisać nazwisko dziecka) _____

dla potrzeb udziału w VIII Warsztatach Wokalnych „Szprotawskie Divertimenti” oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych dziecka utrwalonych przez Organizatora Warsztatów do celów budowania pozytywnego wizerunku oraz promowania Warsztatów.

Data i czytelny podpis _____

**niepotrzebne skreślić*

Załącznik do karty zgłoszenia

Uczestnik dorosły

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych takich jak:

Imię (proszę wypełnić) _____

Nazwisko (proszę wypełnić) _____

dla potrzeb udziału w VIII Warsztatach Wokalnych „Szprotawskie Divertimenti” oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wizerunkowych utrwalonych przez Organizatora Warsztatów do celów budowania pozytywnego wizerunku oraz promowania Warsztatów.

Data i czytelny podpis _____

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko)

**w VIII Warsztatach Wokalnych SZPROTAWSKIE DIVERTIMENTI
w dniach 10-16 sierpnia**

**Warunkiem uczestnictwa w Warsztatach jest złożenie przez rodziców/opiekunów
prawnych oświadczenia:**

1. Oświadczam, że znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców lub opiekunów, jak i innych domowników oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem dziecka w Warsztatach.
2. Oświadczam, że osoby wspólnie zamieszkujące z dzieckiem nie są objęte kwarantanną, ani nie pozostają w izolacji.
3. Oświadczam, że zapoznała(em) się z „Wytycznymi dla uczestników zajęć” oraz z Procedurą dotyczącą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowaniem na COVID-19 w Szprotawskim Domu Kultury.
4. W razie nagłej potrzeby, wskazuję dwa numery kontaktowe oraz imię i nazwisko każdej osoby wskazanej do kontaktu:

1

2.

.....

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

OŚWIADCZENIE

.....
(Imię i nazwisko)

VIII Warsztaty Wokalne SZPROTAWSKIE DIVERTIMENTI w dniach 10-16 sierpnia

Warunkiem uczestnictwa w zajęciach jest podpisanie oświadczenia:

1. Oświadczam, że znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u mnie, jak i innych domowników oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem w Warsztatach.
2. Oświadczam, że osoby wspólnie zamieszkujące ze mną nie są objęte kwarantanną, ani nie pozostają w izolacji.
3. Oświadczam, że zapoznała (em) się z „Wytycznymi dla uczestników zajęć” oraz z „Procedurą dotyczącą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowaniem na COVID-19 w Szprotawskim Domu Kultury”.
4. W razie nagłej potrzeby, wskazuję dwa numery kontaktowe oraz imię i nazwisko każdej osoby wskazanej do kontaktu:

1

2.

.....
Czytelny podpis uczestnika

Świadoma/y konsekwencji prawnych oświadczam, że nie wykazuję objawów chorobowych COVID-19. W przypadku niepokojących objawów wyrażam zgodę na zastosowanie procedur postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem.

.....
(data i czytelny podpis)