

**KARTA KWALIFIKACYJNA
UCZESTNIKA WAKACYJNEGO
DYŻURU W DOMU KULTURY W RYBNIKU-NIEDOBCZYCACH**

pieczęć organizatora

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE DYŻURU

1. Termin 17-21.08.2020 r.
3. Adres: Dom Kultury w Rybniku Niedobczycach, ul. Barbary 23, 44-270 Rybnik

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko
.....
2. Imiona i nazwiska rodziców
.....
.....
3. Data urodzenia.....
4. Adres zamieszkania
5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców
6. **Numer telefonu rodziców** lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania dyżuru:
.....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika,
w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności,

niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

Oświadczam, że moje dziecko w ciągu ostatnich 14 dni nie miało kontaktu z osobą chorą z powodu infekcji wywołanej koronawirusem lub podejrzaną o zakażenie.

Zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich procedur, wytycznych i zaleceń obowiązujących w Domu Kultury.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała u mojego dziecka.

.....
(podpis rodziców uczestnika)

W przypadku złego samopoczucia mojego dziecka proszę o kontakt telefoniczny pod numerem

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 mojego dziecka, w tym upublicznianie wizerunku (zdjęć i nagrań) oraz wykorzystywanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do działań informacyjnych i promocyjnych Domu Kultury w Rybniku-Niedobczycach na jego terenie i poza nim, a także w Internecie.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika dyżuru)