



**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA ZAJĘĆ STAŁYCH (2024/2025)**  
**(KARTA WINNA BYĆ UZUPEŁNIONA TEKSTEM DRUKOWANYM)**

RODZAJ ZAJĘĆ	
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
DATA URODZENIA	
NUMER TELEFONU <sup>(1)</sup>	
ADRES E-MAIL <sup>(1)</sup>	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH	
TELEFONY KONTAKTOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW	

**Zobowiązuję się** do uiszczenia opłaty za zajęcia/warsztaty w wysokości i terminach zgodnych z obowiązującą „Tabelą opłat za zajęcia prowadzone w Domu Kultury w Baniach”.<sup>(3)</sup>

**Zobowiązuje się** do zapewnienia mojemu dziecku bezpieczeństwa pomiędzy placówką Domu Kultury w Baniach, a miejscem zamieszkania.<sup>(2)(3)</sup>

**Wyrażam zgodę** na samodzielny powrót mojego dziecka do domu.<sup>(2)</sup>

tak     nie

Imiona i nazwiska osób, które mogą odebrać dziecko:

1) ..... 2) .....  
3) ..... 4) .....

Osobom niewymienionym powyżej dziecko **nie zostanie** powierzone.

**Wyrażam zgodę** na nieodpłatne publikowanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka (w formie fotograficznej i filmowej) przez Dom Kultury w Baniach, bez ograniczeń czasowych i za pośrednictwem dowolnego medium, w celach dokumentowania i promowania działalności Domu Kultury w Baniach.

tak     nie

.....  
podpis rodzica/opiekuna

Banie, dn.....

(1) w przypadku osoby niepełnoletniej, proszę podać kontakt do rodzica/opiekuna, któremu przysługuje pełnia władzy rodzicielskiej

(2) wypełnić tylko w przypadku, gdy uczestnikiem zajęć ma być osoba niepełnoletnia

(3) zgoda/zobowiązanie jest wymagane do uczestnictwa w zajęciach/warsztatach

## OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że** zapoznałam/em się z Regulaminem zajęć Domu Kultury w Baniach oraz akceptuję jego warunki.
- Oświadczam, że** przedłożone przeze mnie w niniejszej Karcie zgłoszenia informacje są prawdziwe.
- Oświadczam, że** zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
- Oświadczam, że** zapoznałam/em się z „Regulaminem reżimu sanitarnego w zakresie zasad bezpiecznego funkcjonowania w trakcie epidemii COVID-19 dla uczestników wydarzeń w Domu Kultury w Baniach”.
- Oświadczam, iż** mam świadomość jakie konsekwencje niesie zarażenie się COVID- 19 dla mnie/dla mojego dziecka i najbliższych oraz biorę na siebie odpowiedzialność związaną z moim udziałem/ udziałem mojego dziecka w zajęciach Domu Kultury w Baniach.
- Zobowiązuję się** przyprowadzać do Domu Kultury w Baniach wyłącznie zdrowe dziecko, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała (37,2) oraz natychmiast odebrać dziecko z placówki (max. 30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż po przybyciu do placówki dziecku mierzona będzie temperatura, zaś w chwili zauważenia oznak choroby, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte na zajęcia. <sup>(2)</sup>
- Oświadczam, że** stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach.
- Oświadczam, iż** dziecko posiada ubezpieczenie NNW <sup>(2)</sup>

**Wyrażam zgodę** na otrzymywanie wiadomości e-mail dotyczących działalności kulturalnej prowadzonej przez Dom Kultury w Baniach.

tak  nie

.....  
podpis rodzica/opiekuna

Banie, dn.....

(1) w przypadku osoby niepełnoletniej, proszę podać kontakt do rodzica/opiekuna, któremu przysługuje pełnia władzy rodzicielskiej

(2) wypełnić tylko w przypadku, gdy uczestnikiem zajęć ma być osoba niepełnoletnia

(3) zgoda/zobowiązanie jest wymagane do uczestnictwa w zajęciach/warsztatach