

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA Nr* (*wpisuje sekretariat KOK)
W ZAJĘCIACH W KĘPIŃSKIM OŚRODKU KULTURY**

.....ur.....w
(imię i nazwisko dziecka).

Nazwa szkoły/przedszkola do której uczęszcza kandydat

Deklarowany udział w zajęciach:
(podać nazwę zajęć)

CZEŚĆ A. DANE PODSTAWOWE DOT. DZIECKA :

Adres zamieszkania rodziców i dziecka:

.....
.....
(UWAGA – jeżeli adres zameldowania jest inny niż zamieszkania, proszę dopisać)

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych):

matka dziecka - tel. kontaktowy
e-mail:
ojciec dziecka - tel. kontaktowy
e-mail:
Nr tel. dziecka

CZEŚĆ B. OŚWIADCZENIA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Oświadczenia dotyczące stanu zdrowia:

Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań lekarskich do udziału w zajęciach.

Oświadczam, że dziecko nie wykazuje żadnych cech uczuleń

Oświadczam, że dziecko nie przyjmuje stałych leków

**brak podpisu oznacza, że rodzic sporządzi odrębną informację pisemną, z uwagi na chorobę dziecka.*

.....
Podpis rodzica /opiekuna prawnego podpis:

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z zasadami rekrutacji na zajęcia w placówce oraz regulaminami obowiązującymi w placówce (w tym z regulaminem odpłatności za zajęcia), zamieszczonymi na stronie internetowej www.kok.kepno.pl (obowiązkowe).

- ☐ Tak
☐ Nie (w przypadku tej odpowiedzi deklaracja nie będzie brana pod uwagę)

Oświadczam, że (przy wybranej odpowiedzi proszę postawić znak „x”):

- ☐ przyjmuję na siebie odpowiedzialność samodzielnego powrotu dziecka do domu
☐ zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka z zajęć (w sytuacjach nagłych udzielę pisemnego pełnomocnictwa osobie trzeciej)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

INFORMACJA DLA RODZICA:

1. Uczestnicy zajęć mogą przebywać na terenie placówki w wyznaczonych godzinach lub za zgodą instruktora/dyrektora.
2. Wcześniejsze wyjście z zajęć jest możliwe tylko po osobistym zgłoszeniu się rodzica (opiekuna) lub pisemnym powiadomieniu zawierającym: imię i nazwisko uczestnika, datę i godzinę samodzielnego opuszczenia placówki potwierdzonym czytelnym podpisem rodzica (opiekuna).
3. Wszelkie zmiany danych podane w deklaracji należy niezwłocznie zgłaszać prowadzącemu zajęcia lub w sekretariacie placówki.
4. Rodzic (opiekun) wyraża zgodę na uczestniczenie swojego dziecka (podopiecznego) w zajęciach poza placówką (wyjścia do innych instytucji kultury, plenery, pokazy, wystawy, itp.) w dniach i godzinach ich planowanego trwania zajęć.
5. Ubezpieczenie dziecka spoczywa na rodzicach (opiekunach), za wyjątkiem wycieczek autokarowych.
6. **Jeżeli dziecko choruje na przewlekłe choroby rodzice (opiekunowie) są zobowiązani drogą pisemną powiadomić o tym fakcie instruktora lub dyrektora.**

OŚWIADCZENIE DOT. ODPLATNOŚCI:

Przyjmuję do wiadomości, że zajęcia organizowane w KOK są częściowo odpłatne. Deklaruję płatność opłaty abonamentowej za zajęcia w wysokości ustalonej dla danego koła – zgodnie z Zarządzeniem dyrektora KOK nr 6/2019 z dnia 20 sierpnia 2019 r. - gotówką u instruktora lub na konto bankowe. Deklaruję dokonywanie wpłaty **do 28 dnia** danego miesiąca za pomocą przelewu/gotówką* (*proszę niepotrzebne skreślić*)

Dane do przelewu: **Kępiński Ośrodek Kultury, ul. Broniewskiego 5, 63-600 Kępno**

Nr konta: **86 1090 1144 0000 0001 1112 2158.**

W tytule przelewu należy podać: **imię i nazwisko uczestnika, nazwę zajęć, miesiąc za który jest wpłata.**

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJE:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w w/w zajęciach, na przetwarzanie przez Kępiński Ośrodek Kultury danych osobowych* (obowiązkowa zgoda wynikająca z wymogów prawa, bez udzielenia której nie możemy przyjąć dziecka na zajęcia)

oraz

- nieodpłatne publikowanie zdjęć na stronie internetowej www.kok.kepno.pl (TAK, NIE)*
- fanpage FB KOK (TAK, NIE)*
- gazetkach ściennych w placówce (TAK, NIE)*
- emisję materiałów audiowizualnych w celach wynikających z organizacji pracy placówki (TAK, NIE)*

*(nieobowiązkowa zgoda - proszę pozostawić odpowiedź właściwą) zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych - Rozporządzenie 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.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe.

Kępno, dnia

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Niepotrzebne skreślić