



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY „LATO Z BOUNCEM”

Data:.....

DANE RODZICA/OPIEKUNA:

Imię i nazwisko..... Nr tel.

Adres e-mail:.....

DANE DZIECKA:

Imię i nazwisko..... Data urodzenia:

1. WYBRANE USŁUGI

WARSZTATY EDUKACYJNO TANECZNE PROWADZONE W KAŻDY PONIEDZIAŁEK I ŚRODĘ OD DNIA 4.07-27.07.2022

- 17.00 - 18.00 grupa w wieku (grupa open od 6 roku życia)

2. ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej/go córki/syna w warsztatach organizowanych przez NPOW Frajda. Biorę przy tym pełną odpowiedzialność podczas jej/jego pobytu w placówce. Biorę pełną odpowiedzialność za kontuzję lub inne urazy powstałe na zajęciach NIE z winy osoby prowadzącej. Oświadczam również, że jestem w stałym kontakcie z kierownictwem NPOW Frajda i będę zgłaszał(a) wszelkie niepokojące sytuacje lub w razie nieścisłości będę informował(a) szkołę o wszelkich problemach. Oświadczam również, że nie będę rościł/a sobie praw do odszkodowania czy zadośćuczynienia w jakiegokolwiek sytuacji powstałej z wyżej wymienionej przyczyn, a w razie jakichkolwiek problemów komunikacyjnych jestem świadom(a), iż osoba prowadząca zajęcia ma prawo do wyproszenia z zajęć mojego dziecka, bez możliwości ich kontynuacji, jeśli tylko zakłóca to pracę grupy i działa na szkodę prowadzonych zajęć. Oświadczam, iż zostawiłem/am pełne dane oraz telefon kontaktowy u kierownictwa Frajda w celu kontaktu w nagłych przypadkach. Deklaruję, że każdorazowo odprowadzę dziecko na zajęcia i z powrotem i biorę za nie w tym czasie pełną odpowiedzialność. Jeżeli dziecko opuszcza placówkę znaczy, że robi to z mojego polecenia.

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA.....

3. INFORMACJE ZDROWOTNE

Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wydarzeniu.

4. ZNAJOMOŚĆ REGULAMINU

Zaświadczam, że przeczytałam aktualny regulamin NPOW Frajda, nie wnoszę do niego uwag i akceptuję jego treść, co potwierdzam podpisem poniżej.

5. TWOJE DANE SĄ BEZPIECZNE

Podpisując dokument zgadzam się, żeby moje dane były przetwarzane zgodnie z polityką prywatności <https://www.frajda.org/wp-content/uploads/2021/04/Polityka-prywatnosci-RODO.pdf>

Zgadzam się na użycie moich danych w celu doręczenia informacji handlowej sprofilowanej specjalnie przede mną – bez tego nie możemy poinformować Państwa o zajęciach oraz rzeczach, które mogą być dla Was i waszych dzieci interesujące lub **nagradzać Cię za Twoją aktywność.** (NIE/TAK)

*spokojnie, nie wysyłamy SPAMU

*zależy nam, byś dostawał(a) tylko informacje, które Cię dotyczą

6. ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA COVID-19

Biorąc pod uwagę niezbędne środki ostrożności, w związku z sytuacją epidemiologiczną związaną z wirusem SARS-CoV-2 (Covid-19), prosimy o wypełnienie poniższej ankiety (poprawne zakreslić):

Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?
(TAK/NIE Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji? (gorączka, kaszel, wysypka, bóle gardła, inne nietypowe)?

(TAK/NIE)

)Czy obecnie lub w ostatnich 10 dniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników?

(TAK/NIE)

Jeżeli powyższe informacje uległyby jakiegokolwiek zmianie deklaruję niezwłocznie poinformować placówkę.

Oświadczam, że zapoznałem się z procedurą bezpieczeństwa sanitarnego placówki https://www.frajda.org/wp-content/uploads/2020/11/Procedura-realizacji-polityki-bezpieczen%CC%81stwa-sanitarnego_strona.pdf i zdaje sobie sprawę, że pomimo dochowania przez placówkę wszelkiej staranności, nadal istnieje ryzyko zarażenia się wirusem COVID-19 oraz jego pochodne. Akceptuję to ryzyko i nie będę rościł sobie praw do odszkodowania, gdyby taka sytuacja miała miejsce.

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA.....