

Wrocław, dnia 2022 r.

**KARTA ZGŁOSZENIA DO CENTRUM ROZWOJU I AKTYWNOŚCI DZIECI
I MŁODZIEŻY „ŹRÓDEŁKO” NA ROK 2022**

Proszę o przyjęcie

(imię i nazwisko)

na zajęcia do Centrum Rozwoju i Aktywności Dzieci i Młodzieży „Źródełko” przy ul. Wolska 9a we Wrocławiu;

Dane:

Data urodzenia

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów).....

Adres zamieszkania

Telefony do kontaktu z Rodzicami (Opiekunami prawnymi)

(Mama).....(Tato).....(.....)

Szczególne potrzeby dziecka

.....

.....

Szkoła, klasa

Dziecko będzie samodzielnie przychodziło i wychodziło ze „Źródełka”. *

Dziecko będzie odbierane przez.....*

* (niepotrzebne skreślić)

Zgody na przetwarzanie danych osobowych, wykorzystanie wizerunku dziecka, itp.:

- Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzania w/w danych osobowych. Przyjmuję do wiadomości, że w każdej chwili mogę odwołać zgodę przez wypełnienie pisemnej deklaracji. Rezygnacja ta oznacza wypisanie dziecka z zajęć w Źródełku;
- Otrzymane dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu Centrum Źródełko, a przechowywane będą przez okres trwania projektu oraz wskazany przez Gminę czas jego rozliczenia. Administratorem danych jest Centrum Źródełko;
- Przyjmuję do wiadomości, że pracownicy „Źródełka” ponoszą odpowiedzialność za dziecko wyłącznie w trakcie zajęć prowadzonych przez Centrum;
- Zobowiązuję się do współpracy ze „Źródełkiem” w sprawach dotyczących mojego dziecka. Wyrażam zgodę na kontakty wychowawców i kierownika Centrum ze Szkołą i innymi Instytucjami w sprawach dotyczących mojego dziecka;
- W przypadku nagłej konieczności szybkiego reagowania (np. w sprawach zdrowotnych) wyrażam zgodę na udzielenie pomocy mojemu dziecku;
- Wyrażam ogólną zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych poza terenem „Źródełka”: boisko, park, wyjścia rekreacyjne (m.in. kino, teatr, kawiarnia, basen, lodowisko, wycieczki, itp.) w ramach planowanych zajęć;
- Przyjmuję do wiadomości, że 2 miesięczna nieobecność na zajęciach (bez usprawiedliwienia) równoznaczna jest z rezygnacją z zajęć w Źródełku;
- Dziecko zobowiązuje się do przestrzegania wewnętrznego regulaminu Centrum Źródełko;
- Wszelkie informacje dotyczące planowanych zajęć, godzin pracy i dni zamknięcia Źródełka znajdują się na fanpage Centrum – [www.facebook.com/Centrum Rozwoju i Aktywności Dzieci i Młodzieży Źródełko](http://www.facebook.com/CentrumRozwojuiAktywnosciDzieciIMlodziezyZrodelko) oraz na stronie www.zrodelko.wroclaw.pl
- Na podstawie art. 81 ust 1 z dnia 4 lutego 1994 wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku oraz wizerunku mojego dziecka w materiałach promujących działania „Źródełka” (m.in. Internet, foldery, plakaty itp.);
- Zgoda na wykorzystanie wizerunku nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie, obejmuje wszelki formy publikacji za pośrednictwem dowolnego medium;
- Wyrażam zgodę na udział mojego Dziecka w konkursach m.in. plastycznych organizowanych przez „Źródełko” oraz tych, które organizowane są przez inne Instytucje, a w których Centrum bierze udział;

.....

(podpis Dziecka)

.....

(podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)



Wrocław, dnia2022

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Dziecka, które uczęszcza do Centrum „Źródełko” w okresie pandemii COVID-19

(załącznik nr 1 - obowiązkowy do karty uczestnika zajęć)

Imię i nazwisko Dziecka.....

Aktualny telefon do Rodziców/Opiekunów prawnych.....

1. Oświadczam że, zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa oraz nowe zasady higieny w trakcie epidemii COVID – 19 obowiązujące w Centrum „Źródełko” i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń;
2. Oświadczam, że oddając Dziecko pod opiekę Centrum działającego w czasie stanu pandemii COVID-19 jestem świadomy/świadoma* istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem wirusem;
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego Dziecka (termometrem bezdotykowym) przed wejściem do Centrum w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych;
4. Akceptuję drogę szybkiego reagowania opisaną w procedurach bezpieczeństwa Centrum;
5. W przypadku, gdyby u mojego Dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z Centrum;
6. W sytuacji kontaktu z osobami chorymi na COVID – 19 lub objętymi kwarantanną moje Dziecko nie będzie uczestniczyć w zajęciach Centrum „Źródełko”;
7. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę Wychowanków, opiekunów jak również ich rodziny;
8. Przyjmuję do wiadomości, że jako Rodzic/Opiekun prawny nie mogę przebywać na terenie Centrum;
9. W razie potrzeby zobowiązuję się zapewnić mojemu Dziecku środki ochrony osobistej (np. maseczkę), które zapewnią Mu bezpieczeństwo podczas zajęć;
10. W razie wystąpienia niepokojących objawów chorobowych u Dziecka niezwłocznie poinformuję o tym fakcie kierownictwo Centrum „Źródełko”;

.....
(czytelny podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego)

Centrum Rozwoju i Aktywności Dzieci i Młodzieży „Źródełko”

ul. Wolska 9a, 54-076 Wrocław

tel./fax 71 349 54 74

www.zrodelko.wroclaw.pl

www.facebook.com/zrodelko.wroclaw

zrodelkoparafia@wp.pl