***KARTA UCZESTNIKA***

Termin półkolonii …………………………………………......................................................................

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

 **I**. INFORMACJA ORGANIZACYJNA

1. Muzeum Kaszubskie im. F. Tredera w Kartuzach, ul. Kościerska 1 83-300 Kartuzy

2. O przyjęciu decyduje kolejność zgłoszeń.

3. Przyjmujemy dzieci od 6 do 13 roku życia.

4. Wypełniony formularz należy przesłać pocztą elektroniczną : biuro@muzeum-kaszubskie.com.pl

**II** WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA

1. Imię i nazwisko dziecka ………..………………………………………………………………………………………..

2. Data urodzenia …………….………..………………………………………………………………………………………

3. Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………..

4. Dane rodziców (opiekunów)…………………………………………………………………………………………..

5. Nr Telefonu ……………………………………………………………………………………………………………………

 **III.** INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np. na co dziecko jest uczulone)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ***STWIERDZIŁAM, ŻE PODAŁEM(AM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU,***

***KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W MUZEUM.***

**IV**. ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

1. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko podczas trwania półkolonii.

2. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że organizatorzy nie biorą odpowiedzialności

za utracone w czasie pobytu rzeczy oraz przedmioty wartościowe.

3. Nieprzestrzeganie poleceń instruktora i naganne zachowanie spowoduje wykluczenie uczestnika z zajęć. W przypadku usunięcia uczestnika, rodzice lub opiekunowie zobowiązują się do odebrania dziecka w trybie natychmiastowym.

4. Dziecko będzie odbierane przez (imię i nazwisko osoby odbierającej) w godzinach…………………………………………………….

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na ewentualną publikację wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej i fb organizatora wypoczynku.

………………………………………. ………………………………………………………………….

 Data zgłoszenia podpis rodzica/ opiekuna

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach ……………………………….

 ………………………………..

 (data, podpis)

**OŚWIADCZENIE**

Jako rodzic / prawny opiekun oświadczam, iż moje dziecko.......................................

a) jest zdrowe, a przede wszystkim nie posiada infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę

zakaźną,

b) nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu,

z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.

c) jest przygotowane do stosowania się do wytycznych GIS, MZ, MEN i regulaminów uczestnictwa związanych

z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2m) oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

d) jeśli dziecko (uczestnik półkolonii) choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg

zakażenia, zobowiązuje się do poinformowania organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w karcie

kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku

 ................................................................................

 Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE**

Jako osoba odprowadzająca dziecko oświadczam, iż

a) jestem zdrowa/y, a przede wszystkim nie posiadam infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakażną

b) nie zamieszkiwałam/em z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miałam/em kontaktu

z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.

 ......................................................................................

 Czytelny podpis osoby odprowadzającej uczestnika półkolonii