

Regulamin uczestnictwa w zajęciach/kołach zainteresowań organizowanych od 1 października 2020 r. do 30 czerwca 2021 r. przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasie

1. Udział dzieci/młodzieży w zajęciach/kołach zainteresowań wymaga:

- pisemnej zgody rodziców albo opiekunów prawnych uczestnika,
- wypełnienia i przekazania karty uczestnika zajęć (załącznik nr 1),
- wypełnienie ankiety zdrowotnej dot. przyjęcia uczestnika na zajęcia (załącznik nr 2),
- złożenie Oświadczenia o braku występowania objawów chorobowych u uczestnika zajęć (załącznik nr 3),
- złożenie Oświadczenia o podjęciu dobrowolnej decyzji o uczestnictwie dziecka/podopiecznego w zajęciach (załącznik nr 4),
- zapoznanie się i przestrzeganie Procedury bezpieczeństwa obowiązującej podczas zajęć w okresie Epidemii SARS CoV-2 w Samorządowym Ośrodku Kultury w Cmolasie (załącznik nr 5),
- podjęcia przez rodziców/opiekunów stosownych działań w przypadku uczestników mających problemy zdrowotne (właściwa dieta, zastosowanie leków – Organizator nie ponosi odpowiedzialności za samowolne przyjmowanie i posiadanie leków),
- odpowiedniego stroju do formy zajęć
- ukończenia 6 roku życia przez Uczestnika zajęć
- ukończenia 4 roku życia przez Uczestnika zajęć tanecznych

2. Uczestników zajęć obowiązuje:

- regularne i punktualne przychodzenie na zajęcia;
- aktywne uczestnictwo w zajęciach;
- sumienne wykonywanie poleceń Instruktora zajęć;
- troska i odpowiedzialność za powierzone mienie własne placówki;
- utrzymywanie porządku w miejscu odbywających się zajęciach;
- przestrzeganie przepisów bhp i p.poż.;
- zakaz spożywania środków pobudzających, napojów energetyzujących;
- zakaz nagrywania i upubliczniania, upowszechniania filmów z zajęć;
- zakaz używania wulgaryzmów oraz innych obraźliwych słów i gestów;
- zakaz opuszczania pomieszczenia, w którym odbywają się zajęcia bez wiedzy i zgody Instruktora zajęć;
- dezynfekcja rąk płynem znajdującym się przy drzwiach wejściowych oraz w pomieszczeniach sanitarnych
- poddanie się pomiarowi temperatury za zgodą,
- posiadanie środków bezpieczeństwa higienicznego tj. maseczkę ochronną/przyłbicę,
- zachowanie bezpiecznej odległości od pozostałych uczestników (1,5 metra),

3. Opiekun prawny zobowiązuje się do przekazania organizatorowi zajęć bezpośredni nr kontaktowy lub nr kontaktowy do osoby, zapewniającej szybki kontakt,

4. Zobowiązuje się do niezwłocznego odbioru dziecka z zajęć w przypadku wystąpienia u podopiecznego niepokojących objawów jakiegokolwiek choroby, szczególnie podwyższona temperatura, kaszel, duszności, katar

5. Zobowiązuje się do zapewnienia środków ochrony osobistej, w tym maseczki ochronnej/przyłbicy oraz rękawiczek

6. Miejsce zbiórki/powrotu

- a) Na miejscu zbiórki obowiązuje dystans społeczny pomiędzy rodzicami/prawnymi opiekunami (min. 1,5 metra),
- b) Na miejsce może przyjść tylko i wyłącznie 1 rodzic/opiekun prawny,
- c) Zabrania się podchodzenia do pracowników Samorządowego Ośrodka Kultury w Cmolasie bez uprzedniego wezwania i zachowania dystansu społecznego,
- d) Opiekun prawny pojawiający się na miejscu zbiórki powinien być zdrowy, bez objawów infekcji i choroby zakaźnej, nie przybywa na kwarantannie i nie zamieszkuje z osobą, która przebywa na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed zbiórką.

7. Rzeczy osobiste:

Zabrania się zabierania na zajęcia rzeczy osobistych, których nie będzie można łatwo zdezynfekować,

8. Obostrzenia:

- a) Na zajęciach panują obostrzenia,
- b) Dzieci zobowiązane są do utrzymania dystansu społecznego,
- c) Zajęcia odbędą się w reżimie sanitarnym,

9. Kadra:

- a) Uczestnik zajęć zobowiązany jest dostosowywać się do poleceń pracowników SOK Cmolas i służb epidemiologicznych,
- b) Organizator zastrzega sobie możliwość zmiany programu bądź odwołanie z przyczyn niezależnych od organizatora,
- c) Pracownicy mają prawo dokonywać pomiaru temperatury za zgodą,
- d) W przypadku pojawienia się objawów chorobowych u Uczestnika – pracownicy SOK Cmolas mają prawo odizolować Uczestnika od reszty Uczestników zajęć,
- e) W przypadku niestosowania się do wytycznych sanitarnych, Uczestnik zajęć może zostać z nich wydalony, a Rodzic zobowiązuje się do niezwłocznego odbioru uczestnika,

10. W przypadku nieprzestrzegania wymienionych powyżej warunków udziału uczestnik podlega wykluczeniu z zajęć.

11. Miejscem odbywania się zajęć organizowanych przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasie są sala widowiskowa, sala taneczna oraz sala zespołowa w Samorządowym Ośrodku Kultury w Cmolasie.

12. Za stwierdzone, umyślne zniszczenie sprzętu przez uczestnika odpowiedzialność materialną ponoszą rodzice/opiekunowie

13. Za bezpieczną drogę na zajęcia jak i powrót do domu odpowiedzialni są rodzice/opiekunowie.

14. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za wartościowe rzeczy uczestników zajęć.

15. W przypadku rezygnacji uczestnika z udziału w zajęciach należy niezwłocznie powiadomić Organizatora osobiście, telefonicznie 172837295 lub e-mailowo: sok.cmolas@o2.pl

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach/kołach zainteresowań organizowanych od 1 października 2020 r. do 30 czerwca 2021 r. przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasie oraz, że zapoznałam/em z nim moje dziecko/podopiecznego.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

**Karta uczestnika zajęć/kół zainteresowań
organizowanych od 1 października 2020 r. do 30 czerwca 2021 r.
przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasie**

Rodzaj zajęć: **tańca współczesnego, tańca ludowego, wokalne, plastyczne, szachowe**
(*prosimy przekreślić niewłaściwe*)

Imię i nazwisko dziecka (*uczestnika zajęć*)

.....

Ukończony wiek dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

.....

Miejsce zamieszkania i numer telefonu kontaktowego do rodziców/ opiekunów

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych dla potrzeb organizacyjnych Samorządowego Ośrodka Kultury w Cmolasie (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)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka do prezentacji osiągnięć dziecka i celów promocyjnych oraz Samorządowego Ośrodka Kultury w Cmolasie*

Zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach i akceptuję go*

Zapoznałam/em się z Procedurą bezpieczeństwa obowiązującą podczas zajęć wakacyjnych w okresie Epidemii SARS CoV-2 w Samorządowym Ośrodku Kultury w Cmolasie*

Deklaruję gotowość mojego dziecka do systematycznego udziału w zajęciach*

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego uczestnictwo w zajęciach*

Otrzymałam/em informację dotyczącą przetwarzania moich i mojego dziecka danych osobowych *

* zgodę/tak proszę zaznaczyć X

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

Ankieta zdrowotna dotycząca przyjęcia dziecka na zajęcia/kola zainteresowań organizowanych od 1 października 2020 r. do 30 czerwca 2021 r. przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasie

Wypełnia rodzic/opiekun prawny

Imię i nazwisko dziecka (uczestnika zajęć)

.....

Szanowni Państwo

*W związku z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 maja 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz.U. z 2020 r., poz. 964) w trosce o bezpieczeństwo dzieci i młodzieży oraz pracowników prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania, zaznaczając opcję **TAK** lub **NIE**:*

1. Czy w ciągu 2 tygodni przebywał Pan/Pani/dziecko/podopieczny za granicą? **TAK/NIE**
2. Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą? **TAK/NIE**
3. Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)? **TAK/NIE**
4. Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)? **TAK/NIE**
5. Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników? **TAK/NIE**
6. Czy stwierdzono i Pana/Pani lub domowników wirus COVID-19 **TAK/NIE**
7. Czy miał Pan/Pani w ciągu ostatnich 21 dni kontakt z osobą, u której twierdzono obecność wirusa COVID 19? **TAK/NIE**

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 w związku z § 6 Kodeksu karnego za składanie nieprawdziwych informacji, zatajenie prawdy zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że zawarte w oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczenie o braku występowania objawów chorobowych u uczestnika zajęć/kół zainteresowań organizowanych od 1 października 2020 r. do 30 czerwca 2021 r. przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasie

Ja niżej podpisana/ny
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (drukowanymi literami)

oświadczam, że u mojego dziecka/podopiecznego
imię i nazwisko dziecka-uczestnika zajęć (drukowanymi literami)
nie występują objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną.

Jednocześnie (*w trosce o bezpieczeństwo dzieci i młodzieży oraz pracowników*) zobowiązuję się do nie przyprowadzania dziecka na zajęcia oraz poinformowania Organizatora zajęć jeżeli wystąpią objawy sugerujące chorobę zakaźną.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 w związku z § 6 Kodeksu karnego za składanie nieprawdziwych informacji, zatajenie prawdy zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że zawarte w oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego:

Imię

Nazwisko

Nr tel.

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego dziecka/podopiecznego
uczestniczącego w zajęciach/kołach zainteresowań organizowanych
od 1 października 2020 r. do 30 czerwca 2021 r. przez Samorządowy Ośrodek
Kultury w Cmolasie**

Oświadczam, że podjąłem/am dobrowolną decyzję o uczestnictwie mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach/kołach zainteresowań zorganizowanych przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasie.

Zostałem/am poinformowany/a o możliwości zagrożenia epidemiologicznego i konieczności dostosowania się do zasad bezpieczeństwa związanych ze zwalczaniem epidemii COVID-19 wg. Procedury bezpieczeństwa obowiązującej podczas zajęć/kół zainteresowań w okresie Epidemii SARS CoV-2 w Samorządowym Ośrodku Kultury w Cmolasie.

Oświadczam również, że w razie zakażenia się wirusem COVID-19/wykrycia zakażenia u mojego dziecka/podopiecznego nie będę rościł/a praw do odszkodowania wobec Samorządowego Ośrodka Kultury w Cmolasie (przyjmując do wiadomości, że jest to sytuacja w pełni niezależna od Organizatora).

Jeżeli dojdzie do wykrycia zakażenia po zakończonych zajęciach do 60 dni, zobowiązuję się do powiadomienia o tym fakcie Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasie oraz poinformowania właściwej stacji epidemiologicznej.

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego: