

**Regulamin uczestnictwa w zajęciach/kołach zainteresowań  
organizowanych od 1 października 2023 r. do 30 czerwca 2024 r.  
przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasie  
w Wiejskim Domu Kultury w Trzęsówce**

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);
  - 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);
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;
3. Uczestnik podlega wykluczeniu z zajęć w przypadku nieprzestrzegania wymienionych powyżej warunków udziału;
4. Rodzic/Opiekun prawny zobowiązuje się do przekazania organizatorowi zajęć bezpośredni nr kontaktowy lub nr kontaktowy do osoby zapewniającej szybki kontakt oraz zobowiązuje się do niezwłocznego odbioru dziecka z zajęć w przypadku takiej konieczności;
5. Organizator zastrzega sobie możliwość zmiany programu bądź odwołanie zajęć z przyczyn niezależnych od organizatora oraz, że w wyjątkowych sytuacjach zajęcia mogą zostać odwołane bez konieczności odpracowania godzin przez Instruktora.
6. Miejscem odbywania się zajęć organizowanych przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasie w Wiejskim Domu Kultury w Trzęsówce są sala widowiskowa oraz sala taneczna.
7. Za stwierdzone, umyślne zniszczenie sprzętu przez uczestnika odpowiedzialność materialną ponoszą rodzice/opiekunowie.
8. Za bezpieczną drogę na zajęcia jak i powrót do domu odpowiedzialni są rodzice/opiekunowie.
9. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za wartościowe rzeczy uczestników zajęć.
10. W przypadku rezygnacji uczestnika z udziału w zajęciach należy niezwłocznie powiadomić Organizatora osobiście lub telefonicznie 172837295 lub e-mailowo: [sok.cmolas@o2.pl](mailto:sok.cmolas@o2.pl)

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z Regulaminem uczestnictwa  
w zajęciach/kołach zainteresowań organizowanych od 1 października 2023 r. do 30 czerwca 2024 r.  
przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasie w Wiejskim Domu Kultury w Trzęsówce  
oraz, że zapoznałam/em z nim moje dziecko/podopiecznego.

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna

**Karta uczestnika zajęć/kół zainteresowań  
organizowanych od 1 października 2023 r. do 30 czerwca 2024 r.  
przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasie  
w Wiejskim Domu Kultury w Trzęsówce**

Imię i nazwisko dziecka (*uczestnika zajęć*) .....

Ukończony wiek dziecka .....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów .....

Miejsce zamieszkania i numer telefonu kontaktowego do rodziców/opiekunów  
.....

Rodzaj zajęć (*proszę zaznaczyć X*):

**Zajęcia rytmiczno-ruchowe (od 4 lat do 6 lat)**

**Tańca współczesnego (od 6 lat)**

**Plastyczne**

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 mojego wizerunku do prezentacji moich osiągnięć i celów promocyjnych Samorządowego Ośrodka Kultury w Cmolasie\*

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

Deklaruję moja gotowość do systematycznego udziału w zajęciach\*

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w zajęciach\*

Otrzymałam/em informację dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych \*

\* zgodę/tak proszę zaznaczyć X

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna