

Regulamin uczestnictwa
w zajęciach pn. „Lato w Trzęsówce” realizowanych od 2 do 26 lipca 2024 r.
przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasie oddział w Wiejskim Domu Kultury
w Trzęsówce oraz Gminną Bibliotekę Publiczną w Cmolasie Filia w Trzęsówce

1. Udział dzieci/młodzieży w zajęciach pn. „Lato w Trzęsówce” wymaga:
 - zapoznania się z Regulaminem uczestnictwa i jego akceptacja przez rodziców albo opiekunów prawnych uczestnika,
 - wypełnienia i przekazania karty uczestnika zajęć (załącznik nr 1),
 - dokonanie opłat biletów i kosztów uczestnictwa w zajęciach,
 - 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),
 - ukończenia I klasy Szkoły Podstawowej przez uczestnika zajęć.
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. 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 objawów jakiegokolwiek choroby lub innej konieczności.
5. Organizator zastrzega sobie możliwość zmiany programu bądź odwołanie z przyczyn niezależnych od organizatora.
6. Miejscem odbywania się zajęć jest Wiejski Dom Kultury w Trzęsówce.
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, telefonicznie 504401626 lub e-mailowo: sok.cmolas@o2.pl

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach
pn. „Lato w Trzęsówce” od 2 do 26 lipca 2024 r.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna

**Karta uczestnika zajęć pn. „Lato w Trzęsówce” organizowanych
przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasie oddział w Wiejskim Domu Kultury
w Trzęsówce oraz Gminną Bibliotekę Publiczną w Cmolasie Filia w Trzęsówce**

Imię i nazwisko dziecka
(uczestnika zajęć)

Wiek dziecka
(ukończona I klasa Szkoły Podstawowej)

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 oddział w Wiejskim Domu Kultury w Trzęsówce i Gminnej Biblioteki Publicznej w Cmolasie Filia w Trzęsówce (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 przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasie oddział w Wiejskim Domu Kultury w Trzęsówce i Gminnej Biblioteki Publicznej w Cmolasie Filia w Trzęsówce*

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

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