

**Regulamin uczestnictwa w zajęciach/kołach zainteresowań
organizowanych od 1 października 2024 r. do 30 czerwca 2025 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);
 - 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 są sala widowiskowa, sala taneczna oraz sala zespołowa w Samorządowym Ośrodku Kultury w Cmolasie.
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

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z Regulaminem uczestnictwa
w zajęciach/kołach zainteresowań organizowanych od 1 października 2024 r. do 30 czerwca 2025 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 2024 r. do 30 czerwca 2025 r.
przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasio**

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)
	Taniec współczesny (od 7 lat)
	Wokalne
	Plastyczne
	Szachowe

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

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