

Informacja dla rodzica/opiekuna prawnego uczestnika zajęć w OPT

1. Z zajęć w OPT we Wrocławiu w tym w Filii MPM 12 i MPM 14 pl. Strzelecki 12 i 14, mogą korzystać niepełnoletni kursanci, którzy dokonali zapisu na zajęcia oraz, których rodzic/opiekun prawny zadeklaruje chęć ich udziału w zajęciach.
2. Każdy rodzic/opiekun prawny, który chce, aby jego dziecko korzystało z zajęć w OPT, ma obowiązek zgłosić ten fakt do osoby prowadzącej zajęcia lub do biura, tel. 663779964, e-mail: info@opt-art.net
3. W zajęciach mogą uczestniczyć tylko osoby zdrowe, bez objawów chorobowych.
4. W celu zapewnienia kursantom bezpieczeństwa w OPT, zostały podjęte działania mające na celu zapobieganie rozprzestrzenianiu się koronawirusa, opracowano Regulamin **określający procedury bezpieczeństwa w trakcie pandemii koronawirusa w OPT we Wrocławiu.**
5. W OPT będą przestrzegane wszelkie środki ostrożności w warunkach zagrożenia koronawirusem, m.in. dezynfekowania i sprzątania pomieszczeń, zachowania dystansu między osobami przebywającymi w OPT, postępowania z osobami podejrzanymi o zakażenie itp.
6. Przy wejściu do OPT oraz w salach, w których planowane są zajęcia umieszczono dozowniki z płynem do dezynfekcji rąk wraz z zasadami prawidłowego mycia rąk, z obowiązkiem korzystania z nich przez wszystkich wchodzących.
7. Istnieje nadal zagrożenie zarażeniem Covid-19.
8. OPT wznawia prowadzenie zajęć a udział osoby niepełnoletniej w zajęciach jest zgłoszony przez rodzica/opiekuna prawnego dobrowolnie i w wyniku świadomie podjętej przez nich decyzji.
9. OPT nie bierze odpowiedzialności materialnej i prawnej za ewentualne skutki wywołane zarażeniem kursantów lub innych osób w OPT z niezawinionej przyczyny.
10. Przyjęcie niepełnoletniego kursanta na zajęcia wiąże się z koniecznością złożenia przez rodziców/ opiekuna prawnego, oświadczenia **(Załącznik Nr 3).**
11. Osoby odbierające i przyprowadzające osobę niepełnoletnią na zajęcia muszą być zdrowe.
12. Jeżeli w domu przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych, niepełnoletniemu kursantowi nie wolno przyjść na zajęcia w OPT.
13. Dyrektor OPT zastrzega sobie prawo zamknięcia OPT w wyniku zdarzeń powodujących zachorowanie lub objęciem kwarantanną OPT.
14. Zakres przetwarzania danych osobowych został zawarty w Regulaminie dostępnym na stronie internetowej www.opt.art.net oraz w siedzibie OPT.

Oświadczam jako rodzice opiekun prawny, że zapoznałem/łam się z powyższą informacją.

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

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika

1. Oświadczam, że:
 - a) Zapoznałem/łam się z zasadami szczególnego zachowania bezpieczeństwa i higieny oraz jestem świadomy/ma istniejącego zagrożenia zakażenia koronawirusem i wynikającymi z tego konsekwencjami i ryzykami tj.: obowiązek odbycia kwarantanny przez uczestnika zajęć, rodziców i wszystkich członków rodzin uczestnika zajęć biorącego udział w zajęciach w OPT (w tym w filii), osób przebywających w OPT oraz osób, z którymi miały one kontakt itp., ryzyko utraty zdrowia i życia ww. osób, wystąpienie utraty dochodów itp.,
 - b) w miejscu zamieszkania/przebywania/zameldowania uczestnika zajęć nie przebywa w warunkach domowych osoba będąca na kwarantannie, izolacji lub osoba zakażona. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się stosować zasadę, że do OPT nie wolno przyprowadzać dziecka, które zamieszkuje/przebywa/jest zameldowane w miejscu gdzie przebywa osoba na kwarantannie, izolacji lub osoba zakażona,
 - c) moje dziecko jest zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną tj.: kaszel, gorączka, duszności, osłabienie, katar, nagła utrata węchu/smaku, objawy zapalenia spojówek (swędzenie/pieczenie/zaczerwienione oczy), biegunka, wymioty, ból gardła.
2. Zobowiązuję się, że w zajęciach w OPT będzie uczestniczyć dziecko zdrowe, bez objawów chorobowych wskazanych powyżej, sugerujących chorobę zakaźną, w celu uniknięcia zakażenia innych osób.
3. Oświadczam, że:
 - a) Podopieczny będzie przychodził na zajęcia zdrowy (i będzie przyprowadzany i odbierany przez osobę zdrową).
 - b) wyrażam zgodę na umieszczenie mojego dziecka w izolacji, w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów sugerujących podejrzenie zarażenia koronawirusem,
 - c) zapoznałem/łam się z treścią „Regulaminu określającego procedury bezpieczeństwa” obowiązujące w okresie pandemii koronawirusa COVID-19 w OPT i przyjmuję ją do wiadomości i zobowiązuje się do stosowania zasad i obowiązków w nim zawartych.
 - d) Zostałem zapoznany z zakresem danych osobowych przetwarzanych w ramach niniejszego Regulaminu

W przypadku wystąpienia zmiany powyższych danych i informacji lub złożonych oświadczeń, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Dyrektora OPT. Prawdziwość powyższych danych i oświadczeń jako rodzic/opiekun prawny potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/ma odpowiedzialności karnej i cywilno-prawnej za podanie nieprawdziwych danych.

data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
niepełnoletniego uczestnika zajęć w OPT
o wyrażeniu zgody na udział dziecka w zajęciach organizowanych przez Ośrodek Postaw Twórczych

..... data urodzenia
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika zajęć)

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Adres zamieszkania (dziecka; rodzica/opiekuna):

Adres e-mail rodzica/opiekuna:

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna. Szybki kontakt z rodzicem/opiekunem prawnym w razie nagłych przypadków:

.....

- Imię i nazwisko drugiego rodzica/opiekuna prawnego oraz telefon kontaktowy (brak podania danych uniemożliwi danej osobie odbiór dziecka z zajęć i z pleneru)

.....

1. **Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem określającym procedury bezpieczeństwa oraz z Zasadami obowiązującymi w trakcie zajęć w OPT (załącznik nr 5 do Regulaminu) i wyrażam zgodę:**
(właściwie zaznaczyć „x”):

- na uczestniczenie dziecka w zajęciach
realizowanych w OPT/Filii * w terminie:
- na udział dziecka w plenerach, realizowanych w ramach ww. zajęć.

2. **Oświadczam, że (właściwie zaznaczyć „x”):**

Zobowiązuję się zapewnić bezpieczeństwo dziecku w drodze na zajęcia oraz z zajęć.

- Po zakończonych zajęciach odbiorę dziecko osobiście
- Po zakończonych plenerach odbiorę dziecko osobiście z miejsc wskazanych przez OPT w programie pleneru.
- Wyrażam zgodę**, aby dziecko samodzielnie wracało do domu po zakończonych zajęciach. Równocześnie oświadczam, że po opuszczeniu placówki przez moje dziecko, biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo i zachowanie oraz sposób powrotu do domu.
- Wyrażam zgodę**, aby dziecko samodzielnie wracało do domu po zakończonych zajęciach plenerowych. Równocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo i zachowanie oraz sposób powrotu do domu.

Data pleneru Miejsce:

Data pleneru Miejsce:

Data pleneru Miejsce:

Data pleneru Miejsce:

Data pleneru Miejsce:

Data pleneru Miejsce:

3. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestniczenie w zajęciach.
4. Zapoznałam/łem się z programem zajęć oraz zostałam/łem poinformowana/y o zagrożeniach związanych z uczestnictwem w zajęciach i nie mam przeciwwskazań do tego, aby dziecko pod opieką prowadzącego wykorzystywało w trakcie zajęć narzędzia i materiały, wynikające ze specyfiki zajęć.
5. Jednocześnie jestem świadomy/ma konsekwencji związanych z istnieniem ryzyka zakażenia koronawirusem COVID-19 w związku z przebywaniem dziecka wśród uczestników zajęć w OPT (oraz podczas pleneru) i ryzykiem zarażenia swoich najbliższych oraz pracowników OPT.
6. **Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję Regulamin uczestniczenia w zajęciach artystycznych organizowanych przez Ośrodek Postaw Twórczych w ramach edukacji kulturalnej oraz z Regulaminem Plenerów.**
7. Oświadczam, że zapoznałam się z zapisami dot. przetwarzania i ochrony danych osobowych zawartych w **Regulaminach** i podpisując niniejsze oświadczenie akceptuję je.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna

1. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam*** zgody na przetwarzanie moich/ mojego dziecka danych osobowych przez Ośrodek Postaw Twórczych na potrzeby realizowanego wydarzenia, jak również w celu i zakresie niezbędnym do uczestnictwa w zajęciach.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem danych osobowych jest Ośrodek Postaw Twórczych, ul. Działkowa 15, 50-538 Wrocław
- 2) w sprawie ochrony swoich danych osobowych mogą Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (dalej „IOD”) Natalią Miłostan pod adresem email: iod@opt-art.net ; pod numerem telefonu 697310309.; lub pisemnie na adres Administratora danych z dopiskiem Inspektor.
- 3) dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i wykonania umowy uczestnictwa w zajęciach zgodnie z Regulaminem zajęć oraz ewentualnego dochodzenia roszczeń z tej umowy/umów przez czas jej trwania a także dochodzenia ewentualnych roszczeń z tej umowy/umów;
- 4) dane osobowe (imię, wiek uczestnika) mogą zostać udostępnione na stronie internetowej www.opt-art.net oraz na portalach społecznościowych Ośrodka takich jak facebook, w celach promocyjnych związanych z upowszechnianiem działalności OPT;
- 5) dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich;
- 6) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Żądania te można zgłaszać na adres e-mail administratora danych lub pisemnie na adres siedziby administratora danych;
- 7) mam prawo wniesienia skargi do PUODO, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 8) podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia i kontynuacji umowy. Strona jest zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa zawarcia lub wypowiedzenie umowy;

2. Zgoda na wykorzystanie wizerunku uczestnika zajęć OPT.

Na podstawie art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994r (Dz. U. z 2006r., nr. 90, poz. 631 z późn. zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że **wyrażam zgodę** na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka utrwalonego przez Ośrodek Postaw Twórczych, poprzez: publikację zdjęć oraz materiału wideo przez Ośrodek Postaw Twórczych na potrzeby realizacji i promocji jego działalności, na stronach www oraz portalach społecznościowych, w powstałych publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów, kanałów dystrybucji informacji **tylko i wyłącznie w kontekście prowadzonej przez OPT działalności kulturalno – edukacyjnej.**

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia te i materiały wideo nie naruszają moich dóbr osobistych ani innych praw.

Niniejsza zgoda:

- 1) nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie,
- 2) obejmuje wykorzystanie, utrwalenie i powielanie zdjęć oraz materiału wideo
- 3) dotyczy zdjęć oraz materiałów wideo z moim udziałem/udziałem mojego dziecka wykonanych podczas działań związanych z realizacją zajęć w OPT

- 4) Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.
- 5) Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem OPT z tytułu wykorzystania mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka na potrzeby jak w oświadczeniu.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Niepotrzebne skreślić*