

..... wiek .....  
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika zajęć)

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: .....

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) .....

Nazwa zajęć: ....., termin: .....

### Informacja dla rodzica/opiekuna prawnego uczestnika

1. Udział osoby niepełnoletniej w zajęciach jest zgłoszony przez rodzica/opiekuna prawnego dobrowolnie i w wyniku świadomie podjętej przez nich decyzji.
2. OPT nie bierze odpowiedzialności materialnej i prawnej za ewentualne skutki wywołane zarażeniem kursantów lub innych osób przebywających w OPT z niezawinioną przyczyną.
3. Osoby odbierające i przyprowadzające osobę niepełnoletnią na zajęcia muszą być zdrowe.
4. Jeżeli w domu przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych, niepełnoletniemu Uczestnikowi nie wolno przyjść na zajęcia.
5. Zakres przetwarzania danych osobowych został zawarty w Regulaminie dostępnym na stronie internetowej [www.opt.art.net](http://www.opt.art.net) oraz w siedzibie OPT.

### OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA

**1. Oświadczam, że:**

- a) **zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu określającego procedury bezpieczeństwa** oraz z zawartymi w nim zasadami szczególnego zachowania bezpieczeństwa i higieny obowiązującymi w okresie pandemii koronawirusa COVID-19 oraz z powyższą **Informacją dla rodzica/opiekuna prawnego uczestnika** i przyjmuję je do wiadomości oraz zobowiązuję się do stosowania zasad i obowiązków w nim zawartych.
  - b) jestem świadomy/ma istniejącego zagrożenia zakażenia koronawirusem i wynikającymi z tego konsekwencjami i ryzykami w związku z przebywaniem dziecka wśród uczestników zajęć i ryzykiem zarażenia swoich najbliższych oraz pracowników OPT, tj.: obowiązek odbycia kwarantanny przez uczestnika i wszystkich członków jego, osób przebywających w miejscu realizacji zajęć oraz osób, z którymi miały one kontakt itp., ryzyko utraty zdrowia i życia ww. osób, wystąpienie utraty dochodów itp.,
  - c) w miejscu zamieszkania/przebywania Uczestnika nie przebywa on w warunkach domowych z osobą będącą na kwarantannie, izolacji lub osobą zakażoną. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się stosować zasadę, że na zajęcia nie wolno przyprowadzać dziecka, które zamieszkuje/przebywa w miejscu, w którym przebywa osoba na kwarantannie, izolacji lub osoba zakażona,
  - d) Moje dziecko jest zdrowe bez objawów chorobowych wskazujących na obecność wirusa SARS-CoV-2: kaszel, gorączka /stan podgorączkowy (temperatura ciała pomiędzy 37,5°C a 38°C i wyżej)/, duszności i kłopoty z oddychaniem, osłabienie, katar, nagła utrata węchu/ smaku, objawy zapalenia spojówek (swędzenie/ pieczenie/zaczerwienione oczy), biegunka, wymioty, ból gardła, bóle mięśni i ogólne zmęczenie, objawy przeziębieniowe.
  - e) Zobowiązuję się, że w celu uniknięcia zakażenia innych osób w zajęciach będzie uczestniczyć dziecko zdrowe, bez objawów chorobowych wskazanych powyżej sugerujących chorobę zakaźną oraz, że będzie przyprowadzany i odbierany przez osobę zdrową.
  - f) wyrażam zgodę na umieszczenie mojego dziecka w izolacji, w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów sugerujących podejrzenie zarażenia koronawirusem,
- 2. W przypadku wystąpienia zmiany powyższych danych i informacji lub złożonych oświadczeń, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie OPT/Koordynatora Projektu. Prawdziwość powyższych danych i oświadczeń jako rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego Uczestnika potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/ma odpowiedzialności karnej i cywilno-prawnej za podanie nieprawdziwych danych.**

**Dodatkowo oświadczam, że:**

2. stan zdrowia dziecka pozwala na uczestniczenie w zajęciach.
3. zapoznałam/tem się z programem zajęć oraz zostałam/tem 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.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zapisami dot. przetwarzania i ochrony danych osobowych zawartych w Regulaminie i podpisując niniejsze oświadczenie akceptuję je.

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