

**Załącznik nr 2 do Zarządzenia 8/2020 z 15 maja 2020
WNIOSEK**

dla niepełnoletniego uczestnika zajęć w Młodzieżowym Domu Kultury Fabryczna

obowiązuje od 18 maja 2020

Ja,
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

będący rodzicem/ opiekunem prawnym
.....
(imię i nazwisko dziecka)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach - konsultacjach indywidualnych/grupowych

.....
(nazwa zajęć/konsultacji oraz imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego)

które będą się odbywać wyłącznie w godzinach ustalonych indywidualnie przez nauczyciela.

- **Zobowiązuję się do punktualnego przyprowadzania i odbioru dziecka w godzinie wyznaczonej przez instruktora.**
- **Wyrażam* / nie wyrażam* zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończeniu zajęć.**
**/Niepotrzebne skreślić*
- **Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka.**

Przyjmuję do wiadomości:

1. objęcie mnie ograniczonym wstępem do części wspólnej placówki;
2. konieczność przygotowania swojego dziecka do udziału w zajęciach w obowiązującym reżimie sanitarnym;
3. konieczność pilnego odebrania dziecka z placówki w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów choroby;
4. konieczność zaopatrzenia dziecka w indywidualną osłonę nosa i ust; konieczność wyjaśnienia dziecku, żeby nie zabierało do placówki niepotrzebnych przedmiotów i jedzenia;
5. konieczność regularnego przypominania dziecku o podstawowych zasadach higieny (unikania dotykania oczu, nosa i ust, częste mycie rąk wodą z mydłem, nie podawanie ręki na powitanie, odpowiedni sposób zasłania twarzy podczas kichania czy kasłania);
6. Administratorem danych jest Młodzieżowy Dom Kultury Fabryczna we Wrocławiu, ul. Zemska 16a, 54-438 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub **CORE Consulting sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań**. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych związanych z prowadzoną korespondencją e-mail znajdziesz na <http://www.mdk.wroc.pl>

Oświadczam, że:

1. moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną;
2. w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych;
3. celem zapewnienia szybkiej komunikacji z placówką podaję poniższe dane kontaktowe - nr telefonu

.....
.....
.....

4. jestem świadoma/y czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie i miejscu;
5. zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w placówce w okresie stanu epidemii;
6. podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
7. jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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