

Oświadczenie rodzica

(wypełnia rodzic)

W związku z udziałem dziecka
(imię i nazwisko)

w letnich warsztatach artystycznych w damnickim pałacu organizowanych przez Centrum Kultury Powiatu Słupskiego w terminie jako

rodzic/opiekun prawny oświadczam

(data wybranego warsztatu)

że:

1. Zapoznałam/em się z regulaminem podstawowym zajęć i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zostałam/em poinformowany, iż opłata za zajęcia stanowiąca podstawę rezerwacji miejsca nie podlega zwrotowi w przypadku nieobecności lub rezygnacji z zajęć (zmiana planów, choroba itp.). Opłata ta stanowi równowartość poniesionych kosztów i wydatków związanych z planowanym udziałem i uczestnictwem dziecka w zajęciach.

Oświadczam:

- W dniu rozpoczęcia cyklu zajęć, dziecko jest zdrowe, nie występują u niego infekcje oraz objawy chorobowe.
 - Jestem świadoma/my konieczności szybkiego odbioru dziecka w sytuacji, gdy objawy chorobowe i/lub podwyższona temperatura wystąpią u dziecka w trakcie zajęć.
 - Wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowania przez organizatora w przypadku zagrożenia zdrowia bądź życia dziecka.
 - Poinformowałam/em osobę prowadzącą zajęcia z uwagi na bezpieczeństwo dziecka o wszystkich chorobach, alergiach lub innych wymaganiach specjalnych jakie występują u dziecka.
- 3. Zostałam/em poinformowana/y o tym, że dziecko może zostać wykluczone z zajęć bez prawa do zwrotu opłaty w sytuacji, gdy:**
- Dziecko nie stosuje się do zasad współżycia społecznego pomimo upomnień osoby prowadzącej (po dwukrotnym upomnieniu i informacji do rodzica).
 - Dziecko nie stosuje się do zasad wskazanych w regulaminach (po dwukrotnym upomnieniu i informacji przekazanej do rodzica).
 - Zostaną zatajone informacje o stanie zdrowia dziecka.
4. Wyrażam zgodę na rejestrację wizerunku dziecka w trakcie trwania zajęć i wykorzystania tego materiału w celach promocyjnych oraz zapewnienia bezpieczeństwa.
 5. Zostałam/em poinformowana/y o tym, że podpisanie oświadczeń i wyrażenie zgód jest dobrowolne, jednakże niezbędne do udziału dziecka w warsztatach.
 6. Wyrażam/ nie wyrażam zgody na samodzielne przychodzenie i wychodzenie dziecka po zakończeniu zajęć.

(niepotrzebne skreślić)

7. Osobami uprawnionymi do odbioru dziecka są (**wypełnia rodzic nie wyrażający zgody na samodzielny powrót dziecka do domu**):

•

•

•

.....

(data i podpis opiekuna prawnego)