**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Nazwisko i imiona rodziców / opiekunów prawnych\*

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

Telefon kontaktowy: ...............................................................................

Oświadczamy, że nasze dziecko …………………………………………………………:

**1.** Jest zdrowe w dniu wyjazdu(08.08.2020), nie ma żadnych infekcji oraz objawów

chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

**2.** Nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą

podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przez rozpoczęciem wypoczynku.

**3.** Jesteśmy przygotowani do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa

związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) oraz

przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.

**4.** Zobowiązujemy się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z wypoczynku

w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona

temperatura, kaszel, katar, duszności).

**5.** Oświadczamy, że osoby odprowadzające dziecko na zbiórkę lub do obiektu są zdrowe,

nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwały z osobą

przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni

przed rozpoczęciem wypoczynku.

................................ ................................…….

Miejscowość, data czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1 – (zw. RODO) oraz ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) – wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu przez SKT Mega Dance, w celu udziału dziecka w obozie letnim, w Mrzeżynie, w dniach 08.08.-18.08.2020r.

........................................ …......................................

Miejscowość, data czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego