

ZAŁĄCZNIK NR 1

DO REGULAMINU OTWARTYCH ZAJĘĆ STUDIA BALETOWEGO OPERY ŚLĄSKIEJ

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W OTWARTYCH ZAJĘCIACH STUDIA  
BALETOWEGO - DZIECI**

Imię i nazwisko Uczestnika .....

Adres zamieszkania Uczestnika .....

PESEL Uczestnika .....

Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego .....

Telefon Rodzica lub Opiekuna prawnego .....

Mail Rodzica lub Opiekuna prawnego .....

.....

Data

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zawartych w niniejszym formularzu oraz w wymaganych dokumentach dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia prowadzenia zajęć edukacyjnych przez Operę Śląską w Bytomiu z siedzibą w Bytomiu, przy ul. Moniuszki 21-23 (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz ustawę z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018, poz. 1000). Dane przechowywane będą przez okres 5 lat, od momentu zakończenia sezonu artystycznego 2021/2022.

.....

data, podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celu kontaktu w sprawach dotyczących zajęć edukacyjnych, w których bierze udział moje dziecko, w formie kontaktu wskazanego w formularzu zgłoszeniowym uczestnika.

.....

data, podpis

- Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach Studia Baletowego Opery Śląskiej.
- Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej mojemu dziecku podczas trwania zajęć. Dotyczy leczenia szpitalnego i zabiegów w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia.
- Oświadczam, że zapoznałam/tem się z regulaminem Otwartych zajęć Studia Baletowego Opery Śląskiej i akceptuję jego postanowienia.
- Oświadczam, iż dziecko posiada aktualnie obowiązujące ubezpieczenie .

.....

Data

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego

1. Oświadczam, że jestem świadoma/y zagrożeń wynikających z narażenia na zakażenie wirusem SARS-CoV-2 i wyrażam zgodę na udział dziecka w warsztatach artystycznych w Operze Śląskiej w roku 2021

2. Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy:

- a) u uczestnika warsztatów artystycznych w Operze Śląskiej w roku 2021 nie stwierdzono zakażenia wirusem SARS-CoV-2 oraz nie wykazuje objawów charakterystycznych dla osób zakażonych wirusem SARS-CoV-2, czyli podwyższonej temperatury, kaszlu, duszności oraz utraty powonienia i smaku;
- b) uczestnik warsztatów nie został poddany żadnej procedurze sanitarnej w związku z zagrożeniem epidemiologicznym związanym z wirusem SARS-CoV-2, nie przebywa na kwarantannie oraz nie jest poddany nadzorowi epidemiologicznemu;
- c) uczestnik warsztatów nie miał styczności z osobą, u której stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2 lub którą poddano kwarantannie oraz nie jest poddana/y żadnej procedurze sanitarnej w związku z wirusem SARS-CoV-2.

.....

Data

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego