



Formularz zgłoszeniowy
na warsztaty pt. „Wolny wybór – lepsze życie” organizowane przez
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławoborzu
w ramach projektu socjalnego
„ Wolny wybór – lepsze życie, czyli jak żyć bez przemocy,
uzależnień i innych zagrożeń”

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Klasa

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon



OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA/RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. z 2017r. poz. 2204 ze zm.) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
2. Oświadczam, że w okresie ostatnich 5 dni od daty warsztatów moje dziecko nie miało kontaktu z osobami zarażonymi COVID-19 oraz samo nie jest zarażona wirusem COVID-19.
3. Oświadczam, że mojemu dziecku i mi znane jest ryzyko związane z panującą pandemią COVID-19 i akceptuję je; moje dziecko i ja znamy zasady bezpieczeństwa obowiązujące w czasie pandemii i wiemy, że nie przestrzeganie ich wiąże się z ryzykiem zakażenia COVID-19.
4. Jestem świadomy/a, że Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za zachorowania uczestników warsztatów na COVID-19.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji Turnieju zgodnie z art. 6 ust. 1a 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz. U. U E.L.2016.119.1 z późn. zm.

Data i podpis uczestnika warsztatów,
(jeśli ukończył 13 r. ż.)

Data i podpis opiekuna uczestnika warsztatów