



**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA
WAKACYJNE ZAJĘCIA JEŹDZIECKIE
w Ośrodku Rekreacji i Rehabilitacji Konnej „TABUN”
Kraków ul. Kosmowskiej 12
w roku szkolnym 2019/2020**



Imię, nazwisko uczestnika:

1. Data i miejsce urodzenia kandydata

.....

PESEL											
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. W przypadku braku numeru PESEL - numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość
3. Imiona i nazwiska rodziców kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego – imiona rodziców
4. Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego – adres miejsca zamieszkania kandydata

.....

Kod pocztowy			-			
--------------	--	--	---	--	--	--

5. Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego – adres poczty elektronicznej i numer telefonu kandydata, o ile je posiadają;

.....

NAZWA SZKOŁY/PRZEDSZKOLA, KLASA (OD IX 2020)	
--	--

Zgłaszam chęć udziału w zajęciach wakacyjnych organizowanych przez **Ośrodek Rekreacji i Rehabilitacji Konnej „Tabun”** - filię MDK „DH” ul. Reymonta 18 w Krakowie w dniach:.....

Zobowiązuję się przestrzegać zasad i regulaminów ORiRK „Tabun”

Prosimy zaznaczyć stopień zaawansowania jeździeckiego:

- zajęcia dla początkujących (na lonży)
- samodzielne prowadzenie konia w stępie i kłusie
- umiejętność jazdy galopem
- skoki przez przeszkody
- posiada odznakę jeździecką brązową/ srebrną

Oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/córki w zajęciach jeździeckich w Ośrodku Rekreacji i Rehabilitacji Konnej „Tabun” w okresie wakacyjnym roku szkolnego **2020/21**.
- Zobowiązuję się dopilnować jego/jej regularnego uczęszczania na zajęcia, zgodnie z programem. Równocześnie zobowiązuję się przestrzegać wszystkich terminów i ustaleń organizatora.

- Zdaję sobie sprawę z następstw nieszczęśliwych wypadków, które mogą się zdarzyć podczas jazdy konnej.
 - Zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem obowiązującym w ORiRK „Tabun” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
 - Stan zdrowia mojego dziecka pozwala mu na uczestnictwo w zajęciach jeździeckich i udział w rekreacyjnych zawodach jeździeckich.
 - **Zdaję sobie sprawę, że poza godzinami zajęć swojej grupy, dzieci przebywają na terenie ORiRK „Tabun” na odpowiedzialność rodziców lub opiekunów prawnych.**
 - Wyrażam zgodę na wyjazdy mojego dziecka w teren, poza obszar ośrodka podczas zajęć jazdy konnej.
 - Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zawodach jeździeckich i innych imprezach organizowanych przez nasz Ośrodek.
 - Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu.
 - Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu i zobowiązuję się do odbioru dziecka zaraz po zakończeniu zajęć. (niepotrzebne skreślić).
- Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka:

1).....2).....3).....

Kraków, dnia

.....
 podpis rodzica lub opiekuna prawnego kandydata
 lub kandydata pełnoletniego

OŚWIADCZENIE
Zapoznałem się i akceptuję procedurę organizacji zajęć obowiązującą w filii MDK „Dom Harcerza” w Krakowie Ośrodka Rekreacji i Rehabilitacji Konnej „Tabun” w okresie zagrożenia COVID-19 , dostępną na stronie: http://www.tabun.com.pl/index.php/aktualnosci/338-wakacyjne-zajecia-w-tabunie
..... Podpis

OŚWIADCZENIE RODZICA /OPIEKUNA / UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO O WYKORZYSTANIU WIZERUNKU
Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego/mojego dziecka w materiałach fotograficznych i filmowych, a także wytworów artystycznych powstałych w trakcie zajęć, na stronie internetowej, profilu na facebooku, wystawach oraz w innych formach promujących działalność Młodzieżowego Domu Kultury „Dom Harcerza”.
..... Podpis

OŚWIADCZENIE RODZICA /OPIEKUNA / UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka w celu przyjęcia na zajęcia prowadzone przez Młodzieżowy Dom Kultury „Dom Harcerza”.
..... Podpis

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY RODO
INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Szanowni Państwo, informujemy, że administratorem Waszych danych osobowych jest Dyrektor Młodzieżowego Domu Kultury „Dom Harcerza” z siedzibą w Krakowie przy ul. Reymonta 18 i są one podawane w celu realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę.

Informujemy, że:

1. Macie prawo do żądania od administratora dostępu do Waszych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
3. Macie prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
4. Podstawę prawną przetwarzania Waszych danych stanowi art. 6 ust. 1 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. **dane będą przetwarzane na podstawie Waszej zgody albo na podstawie przepisów prawa.**

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych – e-mail: inspektor6@mjo.krakow.pl

Kraków, dnia

.....
Podpis rodziców (opiekunów)

**Na zajęcia należy przynieść podpisane poniższe oświadczenie
(ważne 1 tydzień):**

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA O STANIE ZDROWIA

- Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
- Oświadczam, że jestem zdrowy(a)/, że moje dziecko jest zdrowe. Nie mam/ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u mnie/niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
- W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mnie/mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miałem/nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
- Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojej/mojego dziecka przed rozpoczęciem zajęć oraz pomiar temperatury w trakcie ich trwania.

Kraków, dnia.....

.....
Podpis