Karta zgłoszenia dziecka
na
„Artystyczne wakacje z muzeum”

Muzeum Miasta Turku im. Józefa Mehoffera, ul. Plac wojska Polskiego 15 62-700 Turek

……... Imię i nazwisko dziecka
……..……... Imiona i nazwiska rodziców
……..……... Telefony kontaktowe
Czy wyrażają Państwo zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu, po skończonych zajęciach ? **……**

Osoby upoważnione do odbioru dziecka (poza rodzicami)

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego	Okres ważności upoważnienia	Podpis obojga rodziców

Wybrany dzień zajęć wakacyjnych:

……

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem zajęć „Artystyczne wakacje z muzeum” i akceptuję jego wszystkie warunki.

Oświadczam, iż niniejsze zgłoszenie jest zgodą na przetwarzanie danych osobowych przez Muzeum Miasta Turku im. Józefa Mehoffera zgodnie z powyższym zgłoszeniem i Regulaminem.

…….. …….

Data Podpis rodziców

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Turek, data: …….……r.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunek mojego dziecka

……..……

zarejestrowanego podczas prowadzonych zajęć wakacyjnych w Muzeum Miasta Turku im. Józefa Mehoffera. Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć i nagrań w mediach takich jak: Internet, prasa, telewizja, gazetka, w celu promowania działalności Muzeum Miasta Turku im. Józefa Mehoffera oraz osiągnięć i umiejętności dziecka.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.

……..... .....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Oświadczam, że:

– stan zdrowia mojego dziecka nie wskazuje na występowanie infekcji, objawów grypopodobnych- kaszlu, kataru ani gorączki;

– moje dziecko nie miało kontaktu z osoba zakażoną, chorą lub podejrzaną o zakażenie COVID-19;

– moje dziecko nie jest objęte kwarantanną ani nie mieszka wspólnie z osobą objętą kwarantanną;

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)