



Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w zajęciach realizowanych w Teatrze Ziemi Rybnickiej.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez instruktora TZR.

Oświadczam, że zapoznałem się z Wytycznymi Sanitarnymi dla uczestników zajęć artystycznych w Teatrze Ziemi Rybnickiej zobowiązuję się do przestrzegania ich zapisów.

Oświadczam, że dziecko jest zdrowe, w ciągu ostatnich dwóch tygodni nie występowały u niego objawy choroby wirusowej.

Oświadczam, że ani dziecko, ani żaden członek rodziny z najbliższego otoczenia nie przebywa na kwarantannie, ani nie miał kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Zajęć Artystyczno-Edukacyjnych w TZR i zobowiązuję się do przestrzegania Jego zapisów.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka oraz wizerunku dziecka na potrzeby realizacji zajęć artystyczno-edukacyjnych w TZR, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 Nr 101, poz. 926).

.....
Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego