Załącznik Nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w zespołach artystycznych, sekcjach zainteresowań, zajęciach oraz warsztatach organizowanych przez Leśnicki Ośrodek Kultury i Rekreacji w Leśnicy

Wniosek oraz zgoda na uczestnictwo

w zajęciach …….

prowadzonych przez Leśnicki Ośrodek Kultury i Rekreacji w Leśnicy

w sezonie ……..

Dane osobowe uczestnika zajęć:

Imię ……

Nazwisko ……..

Data urodzenia ……

Adres zamieszkania …….

Imię i nazwisko opiekuna prawnego …….

Telefon …….

Świadoma/y odpowiedzialności karnej oświadczam i przyjmuję do wiadomości, że:

1) uczestnik zajęć nie posiada żadnych chorób ani kontuzji, nie ma też przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających bezpieczny udział w zajęciach/treningach, a tym samym w powyższym zakresie uczestniczy w zajęciach na własne ryzyko i odpowiedzialność;
2) uczestnik zajęć zapoznał się z treścią REGULAMINU uczestnictwa w zespołach artystycznych, sekcjach zainteresowań oraz warsztatach organizowanych przez Leśnicki Ośrodek Kultury i Rekreacji w Leśnicy oraz Klauzurą informacyjną dostępną na stronie http://bip.lokir.lesnica.pl/864/118/rodo-klauzula-informacyjna.html;
3) w czasie zajęć/treningów mogą zdarzyć się sytuacje, kiedy zostanie naruszona reguła dystansu społecznego tj. w konieczności udzielenia uczestnikowi zajęć pierwszej pomocy przedmedycznej, jak również zapewnienia innej niezbędnej pomocy do bezpiecznego udziału w treningu. W takich sytuacjach kontakt trenera - instruktora (innej uprawnionej osoby) z uczestnikiem zajęć odbywać się będzie z zachowaniem wszelkich możliwych środków bezpieczeństwa;
4) w trakcie zajęć/treningów obowiązują również ogólne procedury bezpieczeństwa określone przepisami powszechnie obowiązującego prawa;
5) LOKiR nie zapewnia ubezpieczenia NW uczestników zajęć;
6) *wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody** na samodzielny powrót mojego dziecka z zajęć organizowanych przez LOKiR. Jednocześnie informuję, że biorę odpowiedzialność za bezpieczny powrót mojego dziecka do domu.

Przyjmuję do wiadomości, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych informacji.

.....

data, czytelny podpis uczestnika, rodzica/opiekuna prawnego*

*niepotrzebne skreślić