**DEKLARACJA UDZIAŁU w zajęciach edukacyjnych w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Lęborku**

Imię i nazwisko uczestnika : ......................................................................................

Tel: ………………………….

Deklaruję udział w zajęciach: …………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………

*data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**OŚWIADCZENIE
RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO\* UCZESTNIKA ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH 2020/2021**

w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Lęborku

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w czasie epidemii COVID-19 obowiązujące w MBP w Lęborku.
2. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 14 dni u mnie, mojego dziecka, ani u nikogo z domowników nie wystąpiły żadne niepokojące objawy chorobowe znamionujące chorobę zakaźną. Nie mieliśmy styczności z osobami, które odbywały kwarantannę.
3. Oświadczam, że nie jesteśmy objęci kwarantanną.
4. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników MBP. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do odebrania go w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w placówce pomieszczenia do izolacji.
5. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka/mnie zarówno przed rozpoczęciem jak i w trakcie zajęć.
6. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.
7. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrektora Miejskiej Biblioteki Publicznej w Lęborku.
8. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która znajduje się w siedzibie biblioteki oraz na stronie internetowej <http://bip.biblioteka.lebork.pl/podstawa-prawna/ochrona-danych-osobowych/>
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych: imienia i nazwiska dziecka, imienia i nazwiska rodzica oraz nr telefonu w związku z udziałem dziecka w zajęciach letnich organizowanych przez MBP w Lęborku.
10. Oświadczam, że dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………………………………

*Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*