**Deklaruję udział mojego dziecka**…………………………………………………………………………………………………………….…………….

 data urodzenia……………………… adres …………………………………………………………….………………………………………………………

 gmina …………………………………………………………………, parafia ………………………………………………………….………………..………

 Szkoła – do której uczęszcza dziecko ………………………………………………………………………………………….………..………………..

**w warsztatach muzycznych**  / instrument …………………… nauczyciel ……………………………………….………..……………... organizowanych przez Stowarzyszenie Gama od września 2021r. do czerwca 2022r. **w formie stacjonarnej w Domu Parafialnym lub w formie zdalnej** / jeśli zaistnieje taka potrzeba/.

Nie wyrażam zgody na formę stacjonarną/ zdalną – odpowiednie podkreślić.

**Dane osobowe rodziców lub opiekunów prawnych**

Imiona  i nazwiska ................................................................……………………………………….……………………………….……….  adres ……………………………………………………………………………………….………………………………………………………..………………….

kontakty / telefon i e-mail / …………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Wyrażam zgodę**na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych oraz Klauzurą informacyjną /do wypełnienia podczas zebrania/ oraz **wyrażam zgodę** na bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego i  mojego dziecka -  zdjęć,  nagrań muzycznych oraz filmowych z wizerunkiem moim i mojego dziecka  na stronach internetowych, stronach: Stowarzyszenia Gama, Gminy Piaseczno oraz innych instytucji współpracujących itp. -  w celach informacyjnych, promocyjnych i innych - związanych z realizacją zadań statutowych Stowarzyszenia Gama.

**Zobowiązuję się do regularnego wnoszenia opłat za zajęcia na konto Stowarzyszenia Gama**

**zgodnie z zasadami ustalonymi podczas zebrania na początku roku szkolnego.**

Jeżeli konkretne zajęcia nie odbyły się z powodu nieobecności nauczyciela lub z winy organizatora, właściciela obiektu,  zostaną one odpracowane w zaproponowanym przez nauczyciela terminie. **W przypadku nieobecności ucznia na zajęciach opłata za lekcję nie będzie odliczana**.  W sytuacjach wyjątkowych (kwarantanna, długotrwała choroba, pobyt w szpitalu etc.) prosimy o niezwłoczny kontakt zarówno z nauczycielem, jak i z organizatorami – **po wcześniejszym uzgodnieniu** istnieje możliwość odliczenia kosztów niezrealizowanych zajęć lub odpracowania ich.

**Uczestnictwo w zajęciach będzie możliwe po dokonaniu opłaty wpisowej na cele statutowe   i administracyjno-biurowe w wysokości  40 zł dla osób chcących skorzystać z dofinansowania i 20 zł dla osób ponoszących koszty pełnopłatne.**

**Dla mieszkańców Gminy Piaseczno istnieje możliwość dofinansowania zajęć od września do grudnia 2021r.**

**Opłaty  za zajęcia – pełnopłatne**

55 zł zajęcia 45 min. x12 zajęć = 660 zł

45 zł zajęcia 35 min.x 12 zajęć = 540 zł

**– płatne w całości lub 3 ratach – 1 rata najpóźniej do końca września2021r. -**

W w/w cenie zajęć przewidujemy dodatkowo audycję muzyczną lub egzamin oraz przygotowanie do koncertu i udział w koncercie - jeśli sytuacja epidemiologiczna na to pozwoli oraz za niewielką dodatkową opłatą lekcje umuzykalnienia / śpiewu / i teorii muzyki.

Przyjmuję do wiadomości, że niedopełnienie w/w zobowiązań uprawnia Zarząd Stowarzyszenia do skreślenia mojego dziecka z listy uczestników warsztatów.

Wyrażam chęć do przystąpienia w szeregi członków Stowarzyszenia Gama   TAK          NIE

……….…………………………………………………………………………………………………………………………………..………………

         data,  podpis uczestnika lub rodzica/prawnego opiekuna ( w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

**Oświadczenia, zobowiązania dotyczące bezpieczeństwa**

1. Przyjmuje do wiadomości, że nauczyciel sprawuje opiekę nad dzieckiem od rozpoczęcia do zakończenia zajęć.

2. Zobowiązuję się do sprawdzenia bezpośrednio przed zajęciami, czy odbywają się one w danym dniu / stały kontakt z nauczycielem/.

3. Ze względu na odbywający się remont/ rozbudowę budynku zobowiązuję się do doprowadzenia niepełnoletniego dziecka bezpośrednio do nauczyciela prowadzącego zajęcia oraz punktualnego odbioru dziecka od nauczyciela bezpośrednio po zajęciach..

4. Przyjmuję do wiadomości, ze w przypadku wyrażenia przez rodzica lub opiekuna zgody na samodzielny powrót niepełnoletniego dziecka do domu nauczyciel oraz Stowarzyszenie  nie ponosi odpowiedzialności za dziecko przed i  po wyjściu z zajęć.

**Zasady prowadzenia zajęć w związku z sytuacją epidemiologiczną w kraju:**

1. Na zajęcia mogą przychodzić wyłącznie zdrowe dzieci, nie będące na kwarantannie i  które w ciągu ostatnich 14 dni nie przebywały na obszarze będącym  strefą zagrożoną.
2. Na zajęcia nie mogą przychodzić dzieci, których rodzina, znajomi, inne z którymi dziecko miało kontakt wykazują lub w ciągu ostatnich 14 dni wykazywały objawy choroby COVID, przebywały na kwarantannie lub wróciły z obszaru objętego strefą zagrożoną.
3. Uczniowie i ich rodzice wchodzą na teren budynku w maseczce, przed wejściem na zajęcia /do sali i po wyjściu z zajęć/ sali dezynfekują ręce.
4. Rodzice nie wchodzą razem z uczniami na zajęcia.
5. W razie pogorszenia sytuacji epidemiologicznej w kraju istnieje możliwość zorganizowania zajęć w formie zdalnej.
6. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Samodzielny powrót do domu / w wyjątkowych sytuacjach uzgodnionych z nauczycielem/**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót niepełnoletniego uczestnika zajęć do domu:

                               TAK                NIE           (podkreślić)

Zrzekam się roszczeń na skutek wypadku lub innych mogących zaistnieć zdarzeń losowych   ( najczęściej dzieci, które zostały objęte ubezpieczeniem zbiorowym w szkole, są ubezpieczone przez 24 godz. na dobę - prosimy o sprawdzenie i dostarczenie informacji o ubezpieczeniu dziecka) .

**Osoby (oprócz rodzica/opiekuna prawnego ) upoważnione do odbierania uczestnika z zajęć:**

1. Imię i nazwisko, telefon kontaktowy

........................................................................................................................................

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Inne oświadczenia.**

 Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań  zdrowotnych do udziału mojego dziecka w w/w zajęciach.

Choroby przewlekłe ……………………………...................................................................................................

Inne uwagi rodzica/ opiekuna prawnego

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Oświadczam, że informacje podane w deklaracji są zgodne z prawdą.

                                                                                    ………..……..…..................................................................

                                                                                       czytelne podpisy rodziców lub opiekunów prawnych

MIESZKAŃCY GMINY PIASECZNO

w uzasadnionych przypadkach mogą ubiegać się o obniżenie opłaty za zajęcia.

**Proszę o obniżenie kosztów zajęć**  od września 2021 do grudnia 2021 - z  funduszu przyznanego przez Burmistrza Miasta i Gminy Piaseczno,  dla mojego dziecka  ( imię i nazwisko dziecka ) ……………………………………………………………… …………………...………………

**Oświadczam , że podatek dochodowy płacę w Gminie Piaseczno.**

UZASADNIENIENIE dobrowolne - bardzo ogólne

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

:3 i więcej dzieci w rodzinie, 2 i więcej dzieci na warsztatach, trudna sytuacja,

udział w działalności artystycznej Stowarzyszenia – koncerty, występy, rodzic

członek Stowarzyszenia Gama, praca społeczna  uczniów/ rodziców, opiekunów na rzecz Stowarzyszenia, inne….

/kryteria zniżek mogą się sumować, o ostatecznym dofinansowaniu decyduje Komisja powołana przez Zarząd/

………….………..………………………………………………………………                     data i podpis osoby wnioskującej