**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 2022r. do czerwca 2023r.

**w formie stacjonarnej w Domu Parafialnym/ w formie zdalnej**

**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**

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 (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  70 zł - w czerwcu / za maj -grudzień/ oraz 40 zł we wrześniu**

**/ za wrzesień-grudzień/ .** Opłaty  za zajęcia – 2022r.- podane zostaną na zebraniu i w terminie późniejszym.

Członkowie Stowarzyszenia Gama wnoszą na konto kwotę **5 zł miesięcznie-60zł rocznie**/ a dopiskiem **składki/**

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, pogodę / np. deszcz, śnieg, śliskie schodu, chodnik / 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 :** - Na zajęcia mogą przychodzić wyłącznie zdrowe.

**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**  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 bardzo ogólne

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

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

:3 i więcej dzieci w rodzinie, 2 i więcej dzieci na warsztatach, trudna sytuacja, udział w działalności artystycznej Stowarzyszenia – koncerty, występy, członek Stowarzyszenia Gama, praca społeczna uczniów/ opiekunów na rzecz Stowarzyszenia, inne….

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

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