

## Postanowienia dodatkowe do Regulaminu Uczestnictwa w Zajęciach Darłowskiego Ośrodka Kultury im. Leopolda Tyrmanda.

**Postanowienia dodatkowe zostają wprowadzone zgodnie z wytycznymi MKiDN dotyczącymi funkcjonowania domów kultury, centrów i ośrodków kultury w trakcie epidemii COVID 19 w celu wdrożenia profilaktycznych działań przeciwepidemiologicznych oraz zapewnienia bezpieczeństwa pracowników, współpracowników i odbiorców zajęć artystyczno-edukacyjnych Darłowskiego Ośrodka Kultury im. Leopolda Tyrmanda.**

Wprowadza się do wyżej wymienionego Regulaminu następujące, obowiązujące do odwołania, postanowienia dodatkowe :

1. Zajęcia z zakresu edukacji artystycznej i kulturowej są prowadzone na otwartych przestrzeniach z następującymi zastrzeżeniami:
  - a) na powierzchniach o wymiarach 62x30m obowiązuje limit uczestników: 14 osób + 2 prowadzących;
  - b) na powierzchniach o wymiarach 105x68m obowiązuje limit uczestników: 22 osoby + 4 prowadzących.
2. Zajęcia z zakresu edukacji artystycznej i kulturowej w obiektach zamkniętych prowadzone są z zastrzeżeniem spełnienia następujących warunków:
  - a) DOM KULTURY przy ulicy M.C. Skłodowskiej 44 w Darłowie:
    - zajęcia taneczne: do 7 osób + 1 instruktor,
    - zajęcia muzyczne: do 2 osoby + 1 instruktor,
    - zajęcia modelarskie: do 2 osoby + 1 instruktor,
  - b) KINO BAJKA, ul. Morska 56 w Darłowie:
    - zajęcia muzyczne, teatralne, taneczne: na scenie do 5 osób + 1 instruktor,
  - c) POCZEKALNIA KULTURY ul. Bogusława X 28, Dworzec PKP w Darłowie :
    - Zajęcia artystyczne: 9 osób + 1 instruktor,
  - d) PRACOWNIA CERAMICZNA, ul. Rzemieślnicza 3 w Darłowie:
    - Zajęcia ceramiczne: 2 osoby + 1 instruktor.
  - e) w zajęciach uczestniczą wyłącznie osoby, które po wcześniejszej konsultacji z danym instruktorem zajęć, złożyły na piśmie „kartę zgłoszenia na zajęcia” (zał. 3.) wraz z oświadczeniem o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach (zał. 4.),
  - f) realizacja zajęć odbywa się z zachowaniem odległości między uczestnikami co najmniej 2 m i poddaniem dezynfekcji wszystkich przedmiotów i powierzchni mających bezpośredni kontakt z osobami, które je użytkują; zaleca się stosowanie maseczek ochronnych,
  - g) przed przystąpieniem do zajęć instruktor upewnia się, czy uczestnicy zajęć nie wykazują objawów infekcji i w sposób bezpieczny mogą brać udział w zajęciach; uczestnicy mają obowiązek informować instruktora o swoim stanie zdrowia; osoby z objawami choroby (gorączka, ból głowy, zawroty głowy, kaszel, katar) nie biorą udziału w zajęciach,
  - h) uczestnicy zajęć wraz z instruktorem przestrzegają zasad higieny:
    - przed rozpoczęciem zajęć wszyscy uczestnicy oraz instruktor myją i dezynfekują ręce zgodnie z Instrukcją Mycia i Dezynfekcji rąk umieszczoną przy umywalce; czynność tą

- powtarzamy po każdorazowym kontakcie z przedmiotami lub powierzchniami potencjalnie zanieczyszczonymi, np. po korzystaniu z toalety;
- podczas kaszlu i kichania należy zakrywać usta i nos zgiętym łokciem lub chusteczką, którą należy jak najszybciej umieścić w zamkniętym koszu na śmieci, po czym umyć i zdezynfekować ręce;
  - należy starać się nie dotykać dłońmi okolic twarzy (ust, nosa, oczu);
  - należy dbać o czystość stanowiska pracy, szczególnie po zakończeniu zajęć,
- i) instruktor po każdym indywidualnych zajęciach wykonuje:
- wietrzenie pomieszczeń;
  - mycie i dezynfekcję urządzeń, sprzętu i powierzchni,
- j) do dyspozycji instruktora są:
- środki do dezynfekcji rąk, powierzchni i sprzętu;
  - maseczki i rękawiczki jednorazowe.

## Karta zgłoszenia na zajęcia

**Darłowski Ośrodek Kultury im. L. Tyrmanda,**

76-150 Darłowo, ul. Morska 56, tel. 94-314-26-29

e-mail : [kultura@darlowo.pl](mailto:kultura@darlowo.pl), [www.dokdarlowo.pl](http://www.dokdarlowo.pl)

Nr konta : **PKO 81102046810000190200655316**

Ja, niżej podpisany/a .....

Legitymujący/a się dowodem osobistym nr .....

Zamieszkały/a.....

**Telefon** ..... **e-mail** .....

Jako: Rodzic / Opiekun prawny / w swoim imieniu (osoby pełnoletnie) \*

### Zgłaszam uczestnictwo

.....  
(Imię i nazwisko uczestnika zajęć)

W zajęciach artystycznych (forma zajęć, nazwa grupy)

.....

Prowadzonych pod opieką merytoryczną instruktora : .....

Zgodnie z harmonogramem zajęć przedstawionym przez Instruktora.

Ponadto Oświadczam, że zapoznałem (łam) się z regulaminem uczestnictwa w zajęciach artystycznych Darłowskiego Ośrodka Kultury im. L. Tyrmanda wraz z postanowieniami dodatkowymi w zakresie zagrożenia epidemiologicznego Covid-19, które akceptuję.

Podpis

.....

\*właściwie podkreślić

Na podstawie art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – dalej RODO – z dniem 25 maja 2018 roku informuję, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych przetwarzającym Pani / Pana dane osobowe jest Darłowski Ośrodek Kultury im. L. Tyrmanda z siedzibą w Darłowie, ul. Morska 56. Aby skontaktować się z nami, wyślij wiadomość pod e-mail: [kultura@darlowo.pl](mailto:kultura@darlowo.pl) lub zadzwoń pod numer tel.94-314-26-29. Odbiorcami danych osobowych są obsługujące administratora firmy zewnętrzne, które realizują usługi IT na podstawie umowy zawartej z Administratorem zgodnie z art. 28 RODO oraz jednostki organizacyjne Miasta Darłowa, podmioty realizujące na rzecz Darłowskiego Ośrodka Kultury usługi czy Jednostki Samorządu Terytorialnego realizujące zadania na rzecz Miasta Darłowa, którym administrator może powierzyć przetwarzanie danych osobowych,
2. Administrator Danych Osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod numerem telefonu 94 314 22 23 do 26 wew. 221 lub adresem email: [iod@darlowo.pl](mailto:iod@darlowo.pl)
3. Pana/Pani dane osobowe będą przez nas przetwarzane w celu:
  - a) wykonania zadań Darłowskiego Ośrodka Kultury i innych prawnych obowiązków, w tym umownych, Darłowskiego Ośrodka Kultury (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
  - b) realizacji prawnie usprawiedliwionych interesów Darłowskiego Ośrodka Kultury (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO) takich jak: wykonanie zawartych przez nas umów z podmiotami trzecimi, w tym z naszymi partnerami i sponsorami, marketing bezpośredni naszych usług i zadań, ustalenie, obrona i dochodzenie roszczeń, tworzenie zestawień i analiz (takich jak raportowanie, badania marketingowe itp., itd.) w związku z wykonywaniem naszych zadań statutowych i obowiązków prawnych, w tym umownych;
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt. 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
5. Posiada Pan / Pani prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
6. Ma Pan / Pani prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem umownym a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem realizacji umowy.
8. Decyzje związane z przetwarzaniem danych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

.....  
podpis uczestnika zajęć (pełnoletni)

/opiekuna

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH**  
DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH ARTYSTYCZNYCH DARŁOWSKIEGO OŚRODKA  
KULTURY IM. LEOPOLDA TYRMANDA

Imię i nazwisko uczestnika zajęć: ..... Wiek: .....

*Wypełnia pełnoletni uczestnik zajęć, a w przypadku osoby niepełnoletniej rodzic lub opiekun prawny:*

Adres zamieszkania: .....

Dowód osobisty seria i numer:..... wydanym przez .....

.....

Uczestnik zajęć, a w imieniu osoby niepełnoletniej rodzic lub opiekun prawny oświadcza:

stan zdrowia uczestnika zajęć pozwala na udział w zajęciach ..... (rodzaj zajęć)

w Darłowskim Ośrodku Kultury im. Leopolda Tyrmanda, uczestnik nie ma objawów chorobowych zakażenia koronawirusem, nie miał styczności z osobami chorymi oraz nie jest objęty obowiązkową kwarantanną.

Darłowo , ..... (data) ..... (podpis)

*Niniejsze oświadczenie wnioskodawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

*W przypadku osoby niepełnoletniej wypełnia opiekun rodzic lub opiekun prawny.*