



ЦЕНТЪР ЗА ПОДКРЕПА ЗА ЛИЧНОСТНО РАЗВИТИЕ ОБЩИНСКИ ДЕТСКИ КОМПЛЕКС БАЛЧИК

гр. Балчик 9600, ул. „Кирил и Методий“ № 7, тел.: +359 (579) 7-29-67 e-mail : odk@odkbalchik.net

ДЕКЛАРАЦИЯ за информирано съгласие

Долуподписаният/та
(име, презиме, фамилия на родителя)

адрес: гр./с.....

в качеството си на родител/настойник на
(име, презиме, фамилия на детето)

....., възраст
и във връзка с подаденото от мен Заявление за участие в Летни ваканционни занимания по интереси „Лято‘2021“ на ЦПЛР – ОДК Балчик

Декларирам:

1. Запознат/а съм с програмата за заниманията по интереси „Лято‘2021“ и заявявам съгласие детето ми да взема участие в тях.
2. Детето няма заболявания, които да не позволяват участие в програмата.
3. Трябва да следя температурата на детето си, да го оставя вкъщи и да се консултирам с личния лекар при температура, по-висока от 37.3°C и/или грипозни симптоми;
4. Следва да се обърна към личния лекар при поява на симптоми на заболяване и да заведа детето в ЦПЛР - ОДК Балчик само след преценката на лекаря, че е безопасно;
5. При необходимост от консултация с екипа на ЦПЛР - ОДК Балчик да я осъществя при възможност на открито, при спазване на физическа дистанция и използване на лични предпазни средства;
6. Да съдействам за изпълнение на предприетите от ЦПЛР - ОДК Балчик противоепидемични мерки и контрол за спазването им с цел опазване здравето на децата и служителите, в т.ч. правилата за физическа дистанция в и извън институцията;
7. Приемам да спазвам общите правила за противоепидемичен контрол и вътрешните правила /мерки/ на ЦПЛР - ОДК Балчик за работа в условия на временни противоепидемични мерки на територията на страната;
8. Не ми е известно детето и останалите членове на семейството да са били в контакт със заразно болни и нямат признаци на заразни болести през последните 14 дни.
9. Не ми е известно член на моето семейство да е заразен с COVID-19;
10. При промяна на декларираните обстоятелства относно здравословното състояние на детето ми веднага ще уведомя директора на ЦПЛР - ОДК Балчик, дежурен учител и ще преустановя посещенията му в ЦПЛР - ОДК Балчик.
11. Доброволно предоставям лични данни по ЗЗЛД и Регламент (ЕС) 2016/ 679 на Европейския парламент и на Съвета от 27.04.2016 г., във връзка с осъществяване на провежданото безплатно обучение в Летни ваканционни занимания по интереси.
12. Съгласен/на съм (Не съм съгласен/на) снимки, видео и аудио записи на детето ми, заснети във връзка с провеждане на занятия на Летни ваканционни занимания по интереси да бъдат публикувани в интернет сайта и/или Facebook страницата на ЦПЛР – ОДК Балчик, вестници и електронни медии, както и да бъдат използвани в печатни и видео материали, свързани с дейността на ЦПЛР – ОДК Балчик.

**Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс
за посочване на неверни данни.**

Дата:

Подпис на родителя:

гр. Балчик