

Klub Szachowy Gambit oraz Park Kultury wprowadzają do stałej oferty edukacyjnej cykl zajęć szachowych dla dzieci i młodzieży pod nazwą Akademia Szachowa Umiejętności Praktycznych. Zajęcia odbywać się będą w każdą środę od godziny 16.45 do godziny 19.45 w foyer Parku Kultury (parter). Spotkania rozpoczynają się będą częścią teoretyczną, a w drugim etapie prowadzone będzie szkolenie w formule turnieju. Każde zajęcia adresowane są dla innej grupy szachistów w układzie cyklicznym.

Ze względu na obostrzenia epidemiologiczne w każdym zajęciach może wziąć udział maksymalnie 20 szachistów (członkowie Klubu Szachowego Gambit oraz amatorzy). Każdy uczestnik zajęć zobligowany jest do zapoznania się z „Procedurami bezpieczeństwa w Parku Kultury w Starachowicach na czas epidemii Covid-19” (wywieszane na drzwiach wejściowych). Zgłoszenia odbywają się poprzez adres: chessarbiter.com lub telefonicznie pod nr telefonu 602 770 251. O udziale w zajęciach decyduje kolejność zgłoszeń. Każdy uczestnik zajęć proszony jest o dostarczenie:

- oświadczenia o stanie zdrowia (zał. 1)

- oświadczenia RODO (zał. 2)

Po zakończeniu każdego zajęcia dla najlepszych szachistów przewidziane są trofea sportowe, a wszyscy uczestnicy zajęć biorą udział w losowaniu upominków.

Harmonogram zajęć:

1. 7 października 2020 - uczniowie klas V-VIII szkół podstawowych oraz starsi
2. 14 października 2020 - uczniowie klas 0-III szkół podstawowych
3. 21 października 2020 - uczniowie klas V-VIII szkół podstawowych oraz starsi posiadający kategorię szachową
4. 28 października 2020 - uczniowie posiadający kategorię szachową
5. 4 listopada 2020 - uczniowie klas V-VIII szkół podstawowych oraz starsi
6. 18 listopada 2020 - uczniowie klas 0-III szkół podstawowych
7. 25 listopada 2020- uczniowie posiadający kategorię szachową
8. 2 grudnia 2020 - uczniowie klas V-VIII szkół podstawowych oraz starsi
9. 9 grudnia 2020 - uczniowie klas 0-III szkół podstawowych
10. 16 grudnia 2020 - uczniowie klas 0-VIII szkół podstawowych oraz starsi.

Zapraszamy!

Park Kultury

ZAPRASZA NA ZAJĘCIA

DZIECI, MŁODZIEŻ I DOROSŁYCH



PROWADZI
BOŻENA MAGDALENA MRÓZEK



PROWADZI
RADOŚLAW PŁUSA



PROWADZI
PIOTR KĘDZIORA



PROWADZI
WALDEMAR DZIURA



PROWADZI
RADOŚLAW PŁUSA



PROWADZI
MONIKA KOWALCZYK KOGUT



PROWADZI
ZUZANNA KĘDZIORA



PROWADZI
WALDEMAR DZIURA



PROWADZI
BARBARA WYPCHŁO



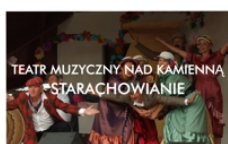
PROWADZI
KATARZYNA GRITZMANN



PROWADZI
KRZYSZTOF STANIK



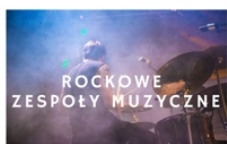
PROWADZI
GRZEGORZ DZIAMKA



PROWADZI
MAŁGORZATA WYDERSKA



PROWADZI
AGNIESZKA LASEK PIWARSKA



PROWADZI
KRZYSZTOF STANIK



PROWADZI
PIOTR MRÓZEK



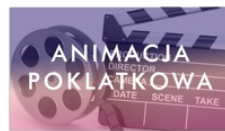
PROWADZĄ
**ALICJA ANDRZYKOWSKA
KATARZYNA LIPIEC**



PROWADZI
PIOTR MRÓZEK



PROWADZI
WALDEMAR DZIURA



PROWADZI
KACPER CELUCH



PROWADZI
ROMAN KAPUT

INFORMACJE:

PARK KULTURY, UL. RADOMSKA 21

EMAIL: ZAPISY@PARKKULTURY.EU

TEL: +48 41 274 65 25, PARKKULTURY.STARACHOWICE.EU

Starachowice, dn.

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH/UCZESTNIKÓW

Oświadczam, że moja córka/ mój syn/uczestnik zajęć:

.....

(nazwisko i imię dziecka/uczestnika)

nie miał(-em, -am) i nie ma (nie mam) kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie jest poddany izolacji, nie jest hospitalizowany i nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia dziecka/uczestnika jest dobry, syn/córka/uczestnik nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka/uczestnika do Parku Kultury w Starachowicach w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż wiem o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka/uczestnika i jego rodziny tj.:

- mimo wprowadzonych w Parku Kultury w Starachowicach obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID - 19,
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w Parku Kultury w Starachowicach (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka/uczestnik - zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę,
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców, uczestnika lub personelu Parku Kultury w Starachowicach zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę, zostają skierowani na izolację lub hospitalizowani,
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/uczestnika/pracownika placówki, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz odpowiednie służby i inspekcje,
- **dziecko/uczestnik nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.**

Kultura

Opublikowano: poniedziałek, 28, wrzesień 2020 11:09

Odsłony: 14372

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie Parku Kultury w Starachowicach nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna/uczestnika

Zapoznałam/łem się z treścią „PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE Parku Kultury w Starachowicach W OKRESIE PANDEMII COVID-19” .

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących „PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE Parku Kultury w Starachowicach W OKRESIE PANDEMII COVID-19” związanych z reżimem sanitarnym, a przede wszystkim:

a) przychodzenia uczestnika/przyprowadzania do Parku Kultury w Starachowicach tylko i wyłącznie zdrowego dziecka: bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z Parku Kultury (max. 30 min.) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w Parku Kultury

b) przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby dziecka/uczestnika nie zostanie on w danym dniu przyjęty na zajęcia w Parku Kultury i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych

3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym - w razie konieczności (wystąpienie niepokojących objawów)

4. W razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych, zobowiązuję się do poinformowania instruktora o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna/uczestnika

Tel. kontaktowy