

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 z zajęć 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



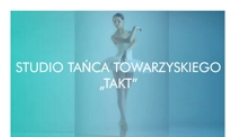
PROWADZI
**MONIKA KOWALCZYK
KOGUT**



PROWADZI
ZUZANNA KĘDZIORA



PROWADZI
WALDEMAR DZIURA



PROWADZI
BARBARA WYPCHŁO



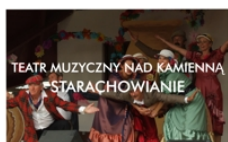
PROWADZI
KATARZYNA GRITZMANN



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.**

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 przyjęte 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