

**DEKLARACJA KONTYNUACJI W ZAJĘCIACH UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO**

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

<b>I DANE OSOBOWE UCZESTNIKA I RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW</b>										
Imię i nazwisko uczestnika:										
Data urodzenia uczestnika:										
Miejsce urodzenia uczestnika:										
Pesel uczestnika (lub w przypadku jego braku seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)										
Adres zamieszkania uczestnika	Ulica ..... numer..... Miejscowość..... Kod pocztowy.....									
Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów	<b>Matka:</b>					<b>Ojciec:</b>				
Adres rodziców / prawnych opiekunów	Ulica..... nr..... Miejscowość..... Kod pocztowy .....					Ulica..... nr..... Miejscowość..... Kod pocztowy .....				
Telefon kontaktowy do rodziców/prawnych opiekunów:										
e-mail rodziców/prawnych opiekunów										
<u>Powyższe dane potwierdzamy własnoręcznym podpisem:</u>										
Deklaruję kontynuację udziału w zajęciach koła: <b>Tenis stołowy</b>										

**II POSTANOWIENIA OGÓLNE:**

1. Uczestnicy są pod opieką nauczycieli wyłącznie podczas trwania zajęć dydaktyczno-wychowawczych.
2. Zapoznałem/nie zapoznałem się\* się z programem zajęć wybranego koła zainteresowań
3. Potwierdzam / nie potwierdzam\* całodobowe ubezpieczenie od nagłych, nieszczęśliwych wypadków na podstawie polisy nr .....

..... w szkole/ubezpieczenie prywatne.....

Jeśli nie potwierdzam ubezpieczenia NNW, to *oświadczam że świadomie się nie ubezpieczam dziecka i ponoszę pełną odpowiedzialność za wypadki w których uczestniczy.*

Data i CZYTELNY podpis

**III Obowiązek informacyjny RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż: informujemy, że Administratorem Danych Osobowych jest: Ognisko Pracy Pozaszkolnej nr 4 w Zabrzu „Centrum Edukacji Twórczej”, ul. Korczoka 98, 41-806 Zabrze, gromadzi dane osobowe w celach związanych z realizacją zadań statutowych placówki. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Kontakt do Inspektora ochrony danych w OPP4 „CET” w Zabrzu: ul. Korczoka 98, 41-806 Zabrze, tel. 32 277 54 81, adres email: [opp4@opp4.zabrze.pl](mailto:opp4@opp4.zabrze.pl) Odbiorcami Pana / Pani danych będą organy państwowe. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres uczęszczania na zajęcia pozaszkolne w OPP4 „CET” w Zabrzu lub, w przypadku niezakwalifikowania się na zajęcia, przez okres jednego roku.

Data i CZYTELNY podpis

**IV ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU** Wyrażam zgodę/nie zgadzam się\* na bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach związanych z realizacją zadań statutowych placówki.

Data i CZYTELNY podpis

\*niepotrzebne skreślić


**Ognisko Pracy Pozaszkolnej nr 4 w Zabrze „Centrum Edukacji Twórczej”**

ul. Korczoka 98, 41-806 Zabrze

 Tel. 32/277-54-81 e-mail: [opp4@opp4.zabrze.pl](mailto:opp4@opp4.zabrze.pl), [www.opp4.zabrze.pl](http://www.opp4.zabrze.pl)

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” Art. 233 §1 i 6 Kodeksu Karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do 3 lat.”

<b>Data i CZYTELNY podpis</b>	
-------------------------------	--

**REGULAMIN UCZESTNIKA ZAJĘĆ**
**I. UCZESTNIK MA PRAWO:**

1. Korzystać z materiałów oraz sprzętu znajdującego się na wyposażeniu pracowni na równych zasadach.
2. Brać udział we wszystkich organizowanych w placówce imprezach otwartych, konkursach i koncertach.
3. Być szanowany przez nauczycieli i innych uczestników.
4. Korzystać z opieki pedagogicznej podczas zajęć.
5. Zgłaszać do nauczycieli oraz dyrekcji wszelkie niepokojące zdarzenia lub zjawiska społeczne.

**II. UCZESTNIK MA OBOWIAZEK:**

1. Aktywnie i systematycznie uczestniczyć w wybranych przez siebie zajęciach.
2. Wykonywać zalecenia nauczyciela, dbać o bezpieczeństwo swoje i uczestników zajęć.
3. Przestrzegać regulaminu pracowni oraz regulaminu zajęć.
4. Przebywać w pracowni wyłącznie pod opieką nauczyciela.
5. Dbać o wykorzystywany sprzęt oraz czystość i estetykę otoczenia.
6. Dbać o dobre imię Ogniska Pracy Pozaszkolnej nr 4 w Zabrze „Centrum Edukacji Twórczej”

<b>Data i CZYTELNY podpis</b>	
-------------------------------	--