



DEKLARACJA KONTYNUACJI W ZAJĘCIACH UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

I DANE OSOBOWE UCZESTNIKA I RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW	
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	Matka: Ojciec:
Adres rodziców / prawnych opiekunów	Ulica..... nr..... Ulica..... nr..... Miejscowość..... Miejscowość..... Kod pocztowy 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: Voce	

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 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



„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.”

Data i CZYTELNY podpis	
-------------------------------	--

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 Zabrzu „Centrum Edukacji Twórczej”

Data i CZYTELNY podpis	
-------------------------------	--