

**DEKLARACJA KONTYNUACJI W ZAJĘCIACH UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO**

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

| I DANE OSOBOWE KANDYDATA 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..... 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> | | | | | | | | | | | |
| Proszę o przyjęcie do koła: Gitara – nauka gry | | | | | | | | | | | |

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. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przyjęcie kandydata do koła zainteresowań oraz na jego udział w zajęciach, w tym zajęciach sportowych, treningach, zawodach i obozach, o ile wynika to z działalności koła. Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału przez moje dziecko w zajęciach wymagających wysiłku fizycznego.

Data i CZYTELNY podpis

III ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU Wyrażam zgodę/nie zgadzam się* na bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na zdjęciach oraz filmach wykonanych w celach związanych z realizacją zadań statutowych placówki publikowanych:

- na stronie internetowej placówki
- w publikacjach promujących działalność placówki
- na tablicach i gablotach

Powyższa zgoda jest dobrowolna i w każdej chwili może zostać odwołana w formie pisemnej.

Data i CZYTELNY podpis

IV Obowiązek informacyjny RODO

Administratorem Państwa danych osobowych (dalej jako: „Administrator”) jest Ognisko Pracy Pozaszkolnej nr 4 z siedzibą w Zabrze przy ul. Korczoka 98, 41-806 Zabrze, tel.: 32 277-54-81, e-mail: opp4@opp4.zabrze.pl, REGON: 272075085, NIP: 6481101975.

We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora Danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych – Patrycją Hladoń za pośrednictwem poczty elektronicznej, przesyłając informację na adres e-mail: patrycja@informatics.jaworzno.pl lub listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora.

Podstawą do przetwarzania danych osobowych są obowiązujące przepisy prawa oświatowego dot. rekrutacji, a w szczególności ustawa z 14 grudnia 2016 roku – prawo oświatowe oraz Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 16 marca 2017 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół i placówek. Państwa dane osobowe są wykorzystywane w celu właściwego przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego oraz archiwizacji stosownej dokumentacji. Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym koniecznym do realizacji zadań statutowych placówki, tj. przeprowadzenie procesu rekrutacji.

Państwa dane osobowe będą przechowywane: w przypadku kandydata zakwalifikowanego: do końca okresu, w którym uczeń korzysta z procesu dydaktyczno-wychowawczego w placówce; w przypadku kandydata nieprzyjętego: przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.

Wizerunek Państwa dziecka jest przetwarzany na podstawie: art. 6 ust. 1 litera a) rozporządzenia RODO, czyli na podstawie dobrowolnej zgody na przetwarzanie danych osobowych w ściśle określonym celu tj. promocji działalności OPP4 w Zabrze i i będzie przechowywany do momentu wycofania zgody przez osobę, której dane dotyczą.

Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem Danych w zakresie realizacji procesu rekrutacyjnego. Państwa dane w przypadkach ściśle określonych przepisami prawa mogą zostać ujawnione poprzez przesłanie uprawnionym podmiotom. Każda osoba, której dane dotyczą może zwrócić się z żądaniem dostępu do treści swoich danych osobowych, sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania, wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie danych do momentu jej wycofania, wnieść skargę na przetwarzanie danych niezgodne z przepisami prawa do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. gdy Państwa zdaniem przetwarzanie danych osobowych przez Administratora odbywa się z naruszeniem prawa.

Administrator Danych nie zamierza przekazywać Państwa danych poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego (tj. obszar obejmujący kraje Unii Europejskiej, Norwegię, Liechtenstein i Islandię). Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również profilowane.

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

Oświadczam, że podane w deklaracji dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora placówki

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 OBOWIĄZEK:

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”

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