



WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA NIEPELNOLETNIEGO NA STAŁE ZAJĘCIA POZASZKOLNE

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

I DANE OSOBOWE KANDYDATA I RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW													
Imię i nazwisko kandydata:													
Data urodzenia kandydata:													
Miejsce urodzenia kandydata:													
Pesel kandydata (lub w przypadku jego braku seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)													
Adres zamieszkania kandydata		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:													
e-mail rodziców													
<u>Powyższe dane potwierdzamy własnoręcznym podpisem:</u>													
Proszę o przyjęcie do koła: Relaksacja													

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 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 Zabrze „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 Zabrze: 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 Zabrze 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

