

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA NIEPELNOLETNIEGO NA STAŁE ZAJĘCIA POZASZKOLNE**

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

<b>I DANE OSOBOWE KANDYDATA I RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW</b>	
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	<b>Matka:</b> ..... <b>Ojciec:</b> .....
Adres rodziców / prawnych opiekunów	Ulica..... nr..... Miejscowość..... Kod pocztowy .....
Telefon kontaktowy do rodziców:	
e-mail rodziców	
<u>Powyższe dane potwierdzamy własnoręcznym podpisem:</u>	
Proszę o przyjęcie do koła: <b>grupa teatralna Pracownia, Rampa I, Rampa II, Soliter</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 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](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 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

