

**DEKLARACJA KONTYNUACJI UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH STAŁYCH
PROWADZONYCH W POWIATOWYM CENTRUM EDUKACJI I KULTURY W OLEŚNICY
w r. szk. 2019/2020**

Deklarację w imieniu uczestnika niepełnoletniego składa jeden z jego rodziców (opiekun prawny lub osoba sprawująca pieczę zastępczą nad dzieckiem)

KONTYNUOWANE FORMY ZAJĘĆ <i>(podać nazwę zajęć i nazwisko prowadzącego)</i>										
DANE OSOBOWE UCZESTNIKA ZAJĘĆ										
Imię i nazwisko uczestnika :										
Data Urodzenia:										
PESEL (w przypadku braku PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)										
Imiona i nazwiska rodziców uczestnika										
Adres zamieszkania uczestnika										
Adres zameldowania uczestnika <i>(jeśli jest inny niż podany powyżej)</i>										
Numery telefonów rodziców uczestnika										
Numer telefonu uczestnika pełnoletniego										
Adres e-mail rodziców uczestnika niepełnoletniego <i>(proszę wypełnić drukowanymi literami)</i>										
Adres e-mail uczestnika pełnoletniego j. w.										
OŚWIADCZENIE DEKLARUJĄCEGO										
Treść oświadczenia										Czytelny podpis deklarującego
<i>Świadoma/-y odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych, oświadczam, że dane zawarte w deklaracji są zgodne z prawdą.</i>										
<i>Oświadczam, że stan zdrowia uczestnika zajęć pozwala na jego udział w zajęciach.</i>										
<p>Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL):</p> <p>1) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji;</p> <p>2) wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska uczestnika zajęć na liście osób deklarujących kontynuowanie uczestnictwa w zajęciach.</p> <p>Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:</p> <p>1) administratorem danych osobowych zawartych w deklaracji jest Powiatowe Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy z siedzibą w Oleśnicy przy ul. Wojska Polskiego 56;</p> <p>2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowym Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy możliwy jest pod numerem telefonu 608294903 lub adresem email: adamaszek@interia.pl;</p> <p>3) dane osobowe zawarte w deklaracji będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia jw. o ochronie danych, w celu realizacji zadań określonych ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2019 poz. 1148), tj. rekrutacji na zajęcia prowadzone w Powiatowym Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy;</p>										

<p>4) dane osobowe zawarte w deklaracji przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczym Wykazie Akt;</p> <p>5) rodzicom uczestników niepełnoletnich i uczestnikom pełnoletnim przysługuje prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;</p> <p>6) rodzicom uczestników niepełnoletnich i uczestnikom pełnoletnim przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych;</p> <p>7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie wymaganym ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148).</p>	
<p>Zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz.U. z 2019 poz. 1231), wyrażam zgodę na publikację wizerunku uczestnika zajęć na stronie internetowej Powiatowego Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy oraz w materiałach promocyjnych placówki.</p>	
<p><u>Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody</u> (niepotrzebne skreślić) na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po każdorazowym zakończeniu zajęć w Powiatowym Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy (dotyczy uczestnika niepełnoletniego).</p>	

Data złożenia deklaracji :

Podpis pracownika przyjmującego deklarację: