



**DEKLARACJA KONTYNUACJI UDZIAŁU**  
**w zajęciach rozwijających zainteresowania lub uzdolnienia**  
**w Powiatowym Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy**  
**w r. szk. 2024/2025**

<b>NAZWA ZAJĘĆ</b> <i>Proszę zaznaczyć X przy JEDNEJ formie zajęć, których dotyczy deklaracja</i>	<input type="checkbox"/> zajęcia ceramiczne <input type="checkbox"/> zajęcia wokalnno-instrumentalne <input type="checkbox"/> zajęcia teatralno-wokalne <input type="checkbox"/> zajęcia rysunku i malarstwa <input type="checkbox"/> zajęcia taneczne: <input type="checkbox"/> hip-hop <input type="checkbox"/> taniec nowoczesny	
Imię i nazwisko nauczyciela w bieżącym r. szk.		
Termin <i>(wypełnia PCEiK)</i>		
<b>DANE OSOBOWE UCZESTNIKA ZAJĘĆ</b>		
Imię i nazwisko uczestnika		
Data urodzenia		
<b>PESEL</b> <i>(w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)</i>		
Imiona i nazwiska rodziców uczestnika		
Adres zamieszkania uczestnika		
Numery telefonów rodziców uczestnika	matka	
	ojciec	
Numer telefonu uczestnika pełnoletniego		
Adres e-mail rodziców uczestnika niepełnoletniego	matka	
	ojciec	
Adres e-mail uczestnika pełnoletniego		
<b>OŚWIADCZENIA</b>		<b>Czytelny podpis deklarującego</b>
Świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że dane zawarte w deklaracji są zgodne z prawdą.		.....
Oświadczam, że stan zdrowia uczestnika zajęć pozwala na udział w zajęciach.		.....
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		

<p>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> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji;</li> <li>2) wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska uczestnika zajęć na liście osób deklarujących kontynuowanie udziału w zajęciach.</li> </ol> <p>Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) administratorem danych osobowych zawartych w deklaracji jest Powiatowe Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy z siedzibą w Oleśnicy przy ul. Wojska Polskiego 56;</li> <li>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;</li> <li>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 2024 r. poz. 737), tj. rekrutacji na zajęcia prowadzone w Powiatowym Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy;</li> <li>4) dane osobowe zawarte w deklaracji przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt;</li> <li>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;</li> <li>6) rodzicom uczestników niepełnoletnich i uczestnikom pełnoletnim przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych;</li> <li>7) podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie wymaganym ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe</li> </ol>	<p>.....</p>
<p>Zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2509), <b>wyrażam zgodę</b> na publikację wizerunku uczestnika zajęć na stronie internetowej Powiatowego Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy oraz w materiałach promocyjnych placówki (Facebook, You Tube).</p>	<p>.....</p>
<p><b>Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody</b> (niepotrzebne skreślić) na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po każdorazowym zakończeniu zajęć w Powiatowym Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy.</p>	<p>.....</p>
<p>Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z <b>Regulaminem zajęć prowadzonych w Młodzieżowym Domu Kultury w Oleśnicy</b> w Powiatowym Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy i akceptuję jego postanowienia.</p>	<p>.....</p>

<b>Wypełnia pracownik Powiatowego Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy</b>	
Data złożenia deklaracji	
Podpis pracownika przyjmującego deklarację	