



**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU UCZESTNICTWA
w zajęciach rozwijających zainteresowania lub uzdolnienia
w Młodzieżowym Domu Kultury
w Powiatowym Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy
w roku szkolnym 2025/2026**

NAZWA ZAJĘĆ <i>Proszę zaznaczyć X przy JEDNEJ formie zajęć, których dotyczy deklaracja</i>	<input type="checkbox"/> zajęcia ceramiczne (B. Szynol, R. Szynol) <input type="checkbox"/> zajęcia wokalnno-instrumentalne (T. Zaręba) <input type="checkbox"/> zajęcia wokalne (O. Szyrszeń) <input type="checkbox"/> zajęcia literacko-teatralne (D. Siemaszko-Babij) <input type="checkbox"/> zajęcia rysunku i malarstwa (P. Oleszkiewicz) <input type="checkbox"/> zajęcia taneczne: <input type="checkbox"/> taniec nowoczesny (D. Kuraś) <input type="checkbox"/> taniec nowoczesny (K. Kalcowska) <input type="checkbox"/> hip-hop (K. Kalcowska)
DANE OSOBOWE UCZESTNIKA ZAJĘĆ	
Imię i nazwisko uczestnika	
Data i miejsce urodzenia uczestnika	
PESEL (w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
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	
OŚWIADCZENIA	
Świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że dane zawarte w deklaracji są zgodne z prawdą.	Czytelny podpis deklarującego
Oświadczam, że stan zdrowia uczestnika zajęć pozwala na udział w zajęciach.

<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> <ol style="list-style-type: none"> 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji, 2) wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska uczestnika zajęć na liście osób deklarujących kontynuowanie uczestnictwa w zajęciach. <p>Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) administratorem danych osobowych zawartych w deklaracji jest Powiatowe Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy z siedzibą w Oleśnicy przy ul. Wojska Polskiego 56, 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, 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 ze zm.), tj. rekrutacji na zajęcia prowadzone w Powiatowym Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy, 4) dane osobowe zawarte w deklaracji przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczym Wykazie Akt, 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, 6) rodzicom uczestników niepełnoletnich i uczestnikom pełnoletnim przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, 7) podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie wymaganym ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. 	<p>.....</p>
<p>Zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 24), wyrażam zgodę 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>Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (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 Regulaminem zajęć prowadzonych w Młodzieżowym Domu Kultury w Oleśnicy w Powiatowym Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy i akceptuję jego postanowienia.</p>	<p>.....</p>

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