



Karta uczestnika zajęć stałych w Młodzieżowym Domu Kultury nr 2 w Bytomiu w roku szkolnym 2018/2019

Formularz przeznaczony jest dla uczestników na zajęcia stałe do Młodzieżowego Domu Kultury Nr 2 w Bytomiu ul. Ks.J.Popieluszki 9 w roku szkolnym 2018/2019 na wolne miejsca po zakończonej rekrutacji.

Dane proszę wypełnić drukowanymi literami

NAZWA KOŁA ZAINTERESOWAŃ:

IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA :

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA:

Nazwisko i imię:	Wiek:
Data urodzenia:	Nr PESEL:
Miejsce urodzenia:	Seria i nr paszportu (wypełnia się w przypadku braku nr PESEL):

Adres zamieszkania uczestnika

Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu

Dane kontaktowe pełnoletniego uczestnika:

Telefon:

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego *

Nazwisko i imię:

Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego*

Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

Dane kontaktowe ojca / opiekuna prawnego*

Telefon:	Adres e-mail:
----------	---------------

Dane osobowe matki / opiekunki prawnej*

Nazwisko i imię:

Adres zamieszkania matki / opiekunki prawnej*

Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

Dane kontaktowe matki / opiekunki prawnej*

Telefon:	Adres e-mail:
----------	---------------

Dodatkowe informacje o uczestniku istotne z punktu widzenia kandydata lub rodzica / opiekuna prawnego m.in. dane o stanie zdrowia uczestnika

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach organizowanych przez MDK 2 a mój stan zdrowia * / mojego dziecka* pozwala na uczestnictwo w nich. * (właściwie podkreślić).

Uwagi dla nauczyciela prowadzącego zajęcia:

* niepotrzebne skreślić

Oświadczenia i zgody:

1. **Oświadczam**, że wszystkie informacje zawarte w karcie są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

2. Składam deklarację w **imieniu swoim / w imieniu mojego dziecka*** (*właściwe podkreślić) o chęci systematycznego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach oraz zobowiązuję się przestrzegania obowiązujących regulaminów w MDK 2 w Bytomiu.

3. Zapoznałem/łam się i akceptuję program zajęć wybranego koła zainteresowań.

4. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych na podstawie Rozporządzenia 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 119/37 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL).

4. **Przyjmuję do wiadomości** że: Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 119/37 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych: dot. Rodzica /Prawnego opiekuna/Wychowanka –uczestnika zajęć stałych i okresowych) jest Młodzieżowy Dom Kultury nr 2 z siedzibą w Bytomiu ul. Ks. J. Popieluszki 9, tel. 32/2812- 173, mail:sekretariat@mdk2.bytom.pl
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Bytomiu możliwy jest pod adresem e-mail: iod_edu@um.bytom.pl
- Dane zbierane są w celu przeprowadzenia naboru na zajęcia do kół zainteresowań na wolne miejsca do publicznej placówki oświatowo – wychowawczej.
- Dane osobowe Pana/i/ wychowanka będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn.zm.) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
- Pana/Pani/Wychowana dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt obowiązującym w placówce.
- Pan/i /pełnoletni wychowanek posiada prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- Rodzicom/ prawnym opiekunom/pełnoletnim wychowankom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
- Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

5. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** (*właściwe podkreślić) na utrwalanie i rozpowszechnianie **mojego wizerunku / wizerunku mojego niepełnoletniego dziecka** na następujących polach eksploatacji: utrwalanie na jakimkolwiek nośniku audiowizualnym , dyskach komputerowych oraz wszystkich typach nośników przeznaczonych do zapisu cyfrowego oraz w sieci multimedialnej (na stronie internetowej placówki w tym również w Internecie) w celach promocyjnych, edukacyjnych i kronikarskich.

6. **Potwierdzam / nie potwierdzam*** całodobowe ubezpieczenie od nagłych, nieszczęśliwych wypadków na podstawie polisy w szkole lub ubezpieczenia prywatnego (* właściwe podkreślić) .

Jeśli nie potwierdzam ubezpieczenia NNW, to **oświadczam że świadomie się nie ubezpieczam i ponoszę pełną odpowiedzialność za wypadki, w których uczestniczy moje dziecko lub w których wychowanek pełnoletni bierze udział, gdyż Placówka nie ubezpiecza uczestników od następstw nieszczęśliwych wypadków.**

7. Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w zajęciach poza terenem placówki.

Tak Nie

8. Wyrażam zgodę na samodzielny dojazd na zajęcia do placówki oraz powrót dziecka do domu po skończonych zajęciach.

Tak Nie

9. Proszę podać imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z placówki po skończonych zajęciach:

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz stopień pokrewieństwa

Data i podpis rodzica /opiekuna prawnego, uczestnika pełnoletniego

Data i podpis nauczyciela przyjmującego uczestnika do koła