

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA Nr (wpisuje sekretariat ZPWP)
W ZAJĘCIACH W MŁODZIEŻOWYM DOMU KULTURY im. T. SYGIETYŃSKIEGO W SIERADZU**

.....ur.....w
(imię i nazwisko dziecka).

Klasa.....

Nazwa szkoły/przedszkola do której uczęszcza kandydat

PESEL dziecka:

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**W przypadku braku seria i nr dowodu osobistego lub paszportu*

Deklarowany udział w zajęciach:
(podać nazwę zajęć)

INFORMACJA DLA RODZICA:

- Uczestnicy zajęć mogą przebywać na terenie placówki w wyznaczonych godzinach lub za zgodą nauczyciela/dyrektora.
- Wcześniejsze wyjście z zajęć jest możliwe tylko po osobistym zgłoszeniu się rodzica (opiekuna) lub pisemnym powiadomieniu zawierającym: imię i nazwisko uczestnika, datę i godzinę samodzielnego opuszczenia placówki potwierdzonym czytelnym podpisem rodzica (opiekuna).
- Wszelkie zmiany danych podane w deklaracji należy niezwłocznie zgłaszać prowadzącemu zajęcia lub w sekretariacie placówki.
- Rodzic (opiekun) wyraża zgodę na uczestniczenie swojego dziecka (podopiecznego) w zajęciach poza placówką (wyjścia do instytucji kultury, plenery, pokazy, wystawy, itp.) w dniach i godzinach ich planowanego trwania.
- Ubezpieczenie dziecka spoczywa na rodzicach (opiekunach), za wyjątkiem wycieczek autokarowych.
- **Jeżeli dziecko choruje na przewlekłe choroby rodzice (opiekunowie) są zobowiązani drogą pisemną powiadomić o tym fakcie nauczyciela.**

CZEŚĆ A. DANE PODSTAWOWE DOT. DZIECKA :

Adres zamieszkania rodziców i dziecka:

.....
.....
(**UWAGA** – jeżeli adres zameldowania jest inny niż zamieszkania, proszę dopisać)

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych):

matka dziecka - tel. kontaktowy

e-mail:

ojciec dziecka - tel. kontaktowy

e-mail:

Nr tel. dziecka

CZEŚĆ B. OŚWIADCZENIA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Oświadczenia dotyczące stanu zdrowia:

Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań lekarskich do udziału w zajęciach.

Oświadczam, że dziecko nie wykazuje żadnych cech uczuleń

Oświadczam, że dziecko nie przyjmuje stałych leków

**brak podpisu oznacza, że rodzic sporządzi odrębną informację pisemną, z uwagi na chorobę dziecka.*

.....
Podpis rodzica /opiekuna prawnego podpis:

Oświadczam, że (proszę podkreślić właściwe dane):

- dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje i więcej dzieci w rodzinie),
- dziecko jest niepełnosprawne,
- jedno z rodziców dziecka jest niepełnosprawne,
- dwoje rodziców dziecka jest niepełnosprawnych,
- rodzeństwo dziecka jest niepełnosprawne,
- jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko,
- dziecko objęte jest pieczęcią zastępczą,
- dziecko ma zainteresowania i uzdolnienia artystyczne,
- dziecko kontynuuje edukację w placówce,
- dziecko wychowuje się w rodzinie o wyjątkowo trudnej sytuacji rodzinnej i jest objęte pomocą socjalną.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z zasadami rekrutacji na zajęcia w placówce regulaminami obowiązującymi w placówce, zamieszczonymi na stronie internetowej ZPWP (obowiązkowe).

- Tak
- Nie (w przypadku tej odpowiedzi deklaracja nie będzie brana pod uwagę)

Oświadczam, że (przy wybranej odpowiedzi proszę postawić znak „x”):

- przyjmuję na siebie odpowiedzialność samodzielnego powrotu dziecka do domu
- zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka z zajęć (w sytuacjach nagłych udzielę pisemnego pełnomocnictwa osobie trzeciej)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Deklaruję/ nie deklaruję (niepotrzebne proszę skreślić) płatność miesięcznej składki na rzecz Rady Rodziców ZPWP w Sieradzu wspomagającej realizację zadań statutowych w wysokości ustalonej przez Radę Rodziców ZPWP (dotychczas 10 zł miesięcznie) - gotówką w sekretariacie placówki lub na konto: **85 9267 0006 0000 8660 3000 0010 BS w Sieradzu*./**

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE SKŁADAJĄCEGO DEKLARACJE:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (podopiecznego) w w/w zajęciach, na przetwarzanie przez Młodzieżowy Dom Kultury im. T. Sygietyńskiego w Sieradzu danych osobowych* (obowiązkowa zgoda wynikająca z wymogów prawa oświatowego, bez udzielenia której nie możemy przyjąć dziecka na zajęcia) oraz

- nieodpłatne publikowanie zdjęć na stronie internetowej www.zpwp-sieradz.eu (TAK, NIE)
- fanpage FB ZPWP (TAK, NIE)
- gazetkach ściennych w placówce (TAK, NIE)
- emisję materiałów audiowizualnych w celach wynikających z organizacji pracy placówki (TAK, NIE)

(proszę pozostawić odpowiedź właściwą)

zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych-Rozporządzenie 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.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe. (Na prośbę dyrektora Młodzieżowego Domu Kultury przedstawię stosowne dokumenty potwierdzające sytuację zdrowotną lub rodzinną dziecka.)*

Sieradz, dnia
.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Niepotrzebne skreślić

UWAGA! Rodzice dzieci niepełnosprawnych i rodzice będący niepełnosprawnymi po przedłożeniu dokumentów, zwolnieni są ze składek na rzecz Rady Rodziców ZPWP.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO (dla rodziców)

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 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych oraz danych Państwa dzieci jest Dyrektor Zespołu Placówek Wychowania Pozaszkolnego w Sieradzu, zwany dalej administratorem. Administrator prowadzi operacje przetwarzania następujących kategorii danych osobowych wychowanków: imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, adres zamieszkania, PESEL, imiona i nazwiska rodziców oraz ich: adresy zamieszkania, adresy poczty elektronicznej i numery telefonów, wizerunek ucznia - tylko w przypadku wyrażenia zgody rodziców na przetwarzanie wizerunku ich dziecka. Telefon kontaktowy do administratora 43 822 79 42 wew. 24, e - mail iza.mlodziej@gmail.com
2. Inspektor Ochrony Danych (IOD) zgodnie z art. 158 ustawy o ochronie danych osobowych został powołany w dniu 31 lipca 2018r. Dane kontaktowe IOD: Tel. +48 505896828, e mail: toszczeda@powiat-sieradz.pl
3. Dane osobowe przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 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, nie będą udostępniane innym odbiorcom.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych wychowanków, rodziców lub opiekunów prawnych jest ustawa Prawo oświatowe, ustawa o systemie oświaty, ustawa o systemie informacji oświatowej, rozporządzenie MEN w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji.
5. Posiadacie Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również nie będą profilowane.
9. Dane osobowe wychowanków będą przechowywane przez okres nauki w Zespole Placówek Wychowania Pozaszkolnego w Sieradzu oraz po tym czasie przez okres wskazany w przepisach szczególnych.

Dyrektor Placówki