**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU UDZIAŁU W ZAJĘCIACH**

**prowadzonych w Młodzieżowym Domu Kultury
w Stargardzie w roku szkolnym 2018/2019**

UWAGA! Deklarację w imieniu niepełnoletniego uczestnika zajęć składa jeden z jego rodziców lub opiekunów prawnych.

|  |
| --- |
| **KONTYNUOWANE FORMY ZAJĘĆ** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE UCZESTNIKA ZAJĘĆ** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Numer PESEL*(w przypadku obcokrajowców: seria i numer paszportu)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych uczestnika **niepełnoletniego** |  |
| Imiona rodziców uczestnika **pełnoletniego** |  |
| Adres zamieszkania uczestnika *(wraz z kodem pocztowym)* |  |
| Adres zamieszkania rodziców uczestnika **niepełnoletniego***(tylko jeśli jest inny, niż adres zamieszkania uczestnika)* |  |
| Numery telefonów rodziców lub opiekunów prawnych uczestnika **niepełnoletniego** |  |
| Numer telefonu uczestnika **pełnoletniego** |  |
| Adresy e-mail rodziców lub opiekunów prawnych uczestnika **niepełnoletniego** |  |
| Adres e-mail uczestnika **pełnoletniego** |  |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA DEKLARUJĄCEGO** |
| **Treść oświadczenia** | **Czytelny podpis deklarującego** |
| Świadoma/-y odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych, oświadczam, że dane zawarte w deklaracji są zgodne z prawdą. |  |
| Oświadczam, że stan zdrowia uczestnika zajęć pozwala na jego udział w zajęciach. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Treść oświadczenia** | **Czytelny podpis deklarującego** |
| Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922 t.j. ze zm.):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.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:1. administratorem danych osobowych zawartych w deklaracji jest Młodzieżowy Dom Kultury w Stargardzie;
2. dane osobowe będą przetwarzane w związku z udziałem w zajęciach prowadzonych w Młodzieżowym Domu Kultury w Stargardzie;
3. przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania;
4. podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie wymaganym ustawą z dnia 6 grudnia 2013 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty i niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2014 r. poz. 7).
 |  |
| Zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2016 poz. 666 t.j. ze zm.), wyrażam zgodę na publikację wizerunku uczestnika zajęć na stronie internetowej Młodzieżowego Domu Kultury w Stargardzie oraz w materiałach promocyjnych placówki. |  |
| Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończeniu zajęć w Młodzieżowym Domu Kultury w Stargardzie. *(dotyczy kandydata* ***niepełnoletniego****)* |  |

UWAGA! Wypełnioną deklarację należy złożyć w sekretariacie MDK w Stargardzie, ul. Portowa 3.

Data złożenia deklaracji w sekretariacie MDK *(wpisuje pracownik sekretariatu):*