

**DEKLARACJA KONTYNUACJI UDZIAŁU W ZAJĘCIACH
w roku szkolnym 2023/2024**

I. DEKLARACJA KONTYNUACJI UDZIAŁU

Ja niżej podpisana/y (rodzic/opiekun prawny/uczestnik pełnoletni¹) deklaruję kontynuację udziału mojego dziecka/swoją¹ w zajęciach realizowanych przez
(imię i nazwisko uczestnika)

.....
(pełna nazwa oraz adres placówki oświatowo-wychowawczej)

.....
nazwa zajęć, grupa

.....
imię i nazwisko nauczyciela

II. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA, RODZICÓW/OPIEKUNA PRAWNEGO:

(tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie drukowanymi literami)

DANE UCZESTNIKA																					
Imię i nazwisko																					
Data urodzenia (dd-mm-rrrr)																					
Miejsce urodzenia	Bydgoszcz																				
PESEL uczestnika <i>(w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość uczestnika)</i>	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td></tr></table>																				
Adres zamieszkania (ulica, miejscowość)																					
Nazwa/numer szkoły lub przedszkola																					
Dane rodziców dziecka/opiekunów prawnych																					
Imię i nazwiska rodzica/opiekuna prawnego	matki																				
	ojca																				
adres poczty elektronicznej (o ile go posiadają)	matki																				
	ojca																				
numery telefonów	matki																				
	ojca																				

III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

- Wyrażam zgodę na publikację prac i wizerunku mojego dziecka/mojego¹ a także jego imienia i nazwiska w publikacji dotyczących promocji placówki (zdjęcia, filmy, relacje pisemne w prasie, na stronie internetowej oraz na terenie placówki) w celu promowania działalności
(nazwa oraz adres placówki oświatowo-wychowawczej)
- Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych osobowych oraz o możliwości wglądu, poprawienia lub ich usunięcia.
- Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w deklaracji oraz załącznikach do deklaracji dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
- Administratorem danych osobowych jest
(nazwa oraz adres placówki oświatowo-wychowawczej)

Bydgoszcz, dnia2023 r.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego/ uczestnika pełnoletniego¹)

INNE WAŻNE INFORMACJE O UCZESTNIKU

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego/ lub uczestnika pełnoletniego)

Uwaga;

Dane osobowe zawarte we wniosku będą wykorzystywane przez placówkę tylko w sprawach związanych z jej działalnością statutową w celu realizacji zadań 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

¹ Niepotrzebne skreślić