**Formularz potwierdzenia woli kontynuacji udziału wychowanka/pełnoletniego uczestnika na zajęcia   
w Młodzieżowym Domu Kultury im. Heleny Stadnickiej w Radomiu**

rok szkolny 2021/2022

1. **Dane osobowe wychowanka/uczestnika**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane uczestnika | | | | | | | | | | | |
| imiona |  | | | | | | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data i miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| imiona i nazwiska rodziców |  | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | | | | | | | | | |
| miejscowość, kod pocztowy |  | | | | | | | | | | |
| ulica, numer domu i mieszkania |  | | | | | | | | | | |
| telefon kontaktowy |  | | | | | | | | | | |
| adres e-mail |  | | | | | | | | | | |

1. **Oświadczenie rodziców wychowanka niepełnoletniego**

Oświadczamy, że chcemy, by nasze dziecko w roku szkolnym 2021/2022 kontynuowało udział w zajęciach rozwijających uzdolnienia i zainteresowania w Młodzieżowym Domu Kultury im. Heleny Stadnickiej w Radomiu, ul. Słowackiego 17.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zajęć | Nauczyciel prowadzący |
|  |  |

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW W/S PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH** Zapoznałam/em się z informacją o zbieraniu i przetwarzaniu przez Administratora Danych Osobowych (ADO), danych osobowych moich i mojego dziecka. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ADO zawartych we wniosku danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie potrzebnym do realizacji dydaktyczno – wychowawczo - opiekuńczej działalności MDK, 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, oraz na podstawie art. 144 ust. 4 w związku z art. 29 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020r. poz.910 z późn. zm.) i Rozporządzenia MEN z dnia 21 sierpnia 2019r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół, placówek i centrów (Dz. U. 2019 poz. 1737 ze zm.).

**Świadoma/-y odpowiedzialności karnej, w przypadku nieprawidłowości danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe.**

................................................... ...................................................

(podpis matki /opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

1. **Oświadczenie wychowanka pełnoletniego**

Oświadczam, że chcę w roku szkolnym 2021/2022 kontynuować udział w zajęciach rozwijających uzdolnienia   
i zainteresowania w Młodzieżowym Domu Kultury im. Heleny Stadnickiej w Radomiu, ul. Słowackiego 17.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zajęć | Nauczyciel prowadzący |
|  |  |

**OŚWIADCZENIE WYCHOWANKA PEŁNOLETNIEGO W/S PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH** Zapoznałam/em się z informacją o zbieraniu i przetwarzaniu przez Administratora Danych Osobowych (ADO), moich danych osobowych. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ADO zawartych we wniosku moich danych osobowych w zakresie potrzebnym do realizacji dydaktyczno – wychowawczo - opiekuńczej działalności MDK, 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, oraz na podstawie art. 144 ust. 4 w związku z art. 29 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020r. poz.910 z późn. zm.) i Rozporządzenia MEN z dnia 21 sierpnia 2019r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół, placówek i centrów (Dz. U. 2019 poz. 1737 ze zm.).

**Świadoma/-y odpowiedzialności karnej, w przypadku nieprawidłowości danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe.**

...................................................

(podpis pełnoletniego uczestnika)

Radom, dnia …………………