**PROSZĘ KLIKNĄĆ I UZUPEŁNIĆ WYZNACZONE POLA**

*załącznik Nr 1*

**DEKLARACJA**

**uczestnictwa lub kontynuacji zajęć w Pałacu Młodzieży w Nowym Sączu**

**w roku szkolnym 2020/2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA ZAJĘĆ (pracownia, grupa)** | **NAUCZYCIEL PROWADZĄCY** |
| kliknij i uzupełnij | kliknij i uzupełnij |

1. **DANE OSOBOWE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko: kliknij i uzupełnij | | | | | | | | | | | | |
| Imię: kliknij i uzupełnij | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia: kliknij i uzupełnij | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | kliknij/uzupełnij | kliknij/uzupełnij | kliknij/uzupełnij | kliknij/uzupełnij | kliknij/uzupełnij | kliknij/uzupełnij | kliknij/uzupełnij | kliknij/uzupełnij | *kliknij/uzu*pełnij | | kliknij/uzupełnij | kliknij/uzupełnij |
| **Imiona i nazwiska rodziców:** | | | | | | | | | | | | |
| Matka/opiekun prawny kliknij i uzupełnij | | | | | | | | | | | | |
| Ojciec/opiekun prawny kliknij i uzupełnij | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania kandydata: kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania:** | | | | | | | | | | | | |
| kliknij i uzupełnij | | | | | | | | | | | | |
| **Szkoła, do której będzie uczęszczał kandydat w roku szkolnym 2020/2021** | | | | | | | | | | **Klasa** | | |
| kliknij i uzupełnij | | | | | | | | | | kliknij/uzupełnij | | |
| **Telefon kontaktowy rodziców, a w przypadku kandydata pełnoletniego – numer telefonu kandydata oraz telefon kontaktowy do osoby, którą należy powiadomić w razie wypadku:** | | | | | | | | | | | | |
| kliknij i uzupełnij | | | | | | | | | | | | |
| **Adres e-mail: rodziców kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego**  **– adres poczty elektronicznej kandydata:** | | | | | | | | | | | | |
| kliknij i uzupełnij | | | | | | | | | | | | |

***Pałac Młodzieży, Rynek 14, 33-300 Nowy Sącz tel. 18 442 26 49, 18 442 07 32***

**kultura@palacmlodziezy.pl**

*Zapraszamy na naszą stronę:* ***palacmlodziezy.pl***

**RÓWNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Wyrażam zgodę na udział syna/córki w w/w formie zajęć.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (danych osobowych mojego dziecka – w przypadku dzieci poniżej 16 r. ż.) dla potrzeb niezbędnych podczas procesu rekrutacji, podczas trwania zajęć. (Podstawa prawna przetwarzania: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w zawiązku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04).

w razie sprzeciwu, kliknij i wpisz „x” NIE WYRAŻAM

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem PM zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku  
   o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.0.1781), publiczne udostępnianie informacji  
   o jego osiągnięciach oraz publikację wizerunku w celach promocyjnych działań placówki. Zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1231 ze zm.).

O prawie wglądu do tych danych oraz możliwości ich zmiany zostałam/em pouczona/y.

w razie sprzeciwu, kliknij i wpisz „x” NIE WYRAŻAM

1. Wyrażam zgodę na: publikowanie informacji o moim dziecku oraz prac, które wykona; rejestrowanie wizerunku mojego dziecka (filmy, fotografie) podczas zajęć i innych przedsięwzięć Pałacu Młodzieży (np. konkursy, festiwale, występy i wyjazdy zespołów, zajęcia otwarte) oraz wykorzystanie ww. materiałów do promocji Pałacu Młodzieży poprzez media lokalne, regionalne i ogólnopolskie, strony internetowe, YouTube, portale społecznościowe.

w razie sprzeciwu, kliknij i wpisz „x” NIE WYRAŻAM

1. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń  
   w Pałacu Młodzieży w Nowym Sączu, Rynek 14 na liście wychowanków przyjętych na zajęcia do Pałacu Młodzieży lub liście osób nieprzyjętych na zajęcia.

w razie sprzeciwu, kliknij i wpisz „x” NIE WYRAŻAM

1. Wyrażam zgodę na samodzielne przyjście i powrót dziecka po zakończeniu zajęć w Pałacu Młodzieży (dotyczy dziecka niepełnoletniego)

jeśli tak, kliknij i wpisz „x” TAK jeśli nie, kliknij i wpisz „x” NIE

1. Przyjmuję do wiadomości, iż nie zgłoszenie się kandydata przyjętego w procesie rekrutacji na zajęcia do trzech tygodni po rozpoczęciu roku szkolnego oraz brak informacji  
   o przyczynach nie zgłoszenia się traktuje się, jako rezygnację z zajęć.
2. Zgadzam się na komunikację z PAŁACEM MŁODZIEŻY za pomocą poczty e-mail lub telefonicznie.

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

kliknij: podpis rodzica/opiekuna lub kandydata pełnoletniego Nowy Sącz, dnia kliknij i wpisz datę

**Pałac Młodzieży, Rynek 14, 33-300 Nowy Sącz tel. 18 442 26 49, 18 442 07 32**

**kultura@palacmlodziezy.pl**

Zapraszamy na naszą stronę: **palacmlodziezy.pl**