

**DEKLARACJA KONTYNUACJI UDZIAŁU W ZAJĘCIACH
w Młodzieżowym Domu Kultury Nr 2 w Bydgoszczy w roku szkolnym 2018/2019**

I. DEKLARACJA KONTYNUACJI UDZIAŁU

Ja niżej podpisana/y deklaruję kontynuację udziału w zajęciach
(imię i nazwisko uczestnika)

realizowanych przez Młodzieżowy Dom Kultury nr 2 w Bydgoszczy w roku szkolnym 2018/2019

Lp.	NAZWA ZAJĘĆ/KOŁA	NAUCZYCIEL – PROWADZĄCY
1.		
2.		
3.		

II. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA, RODZICÓW/OPIEKUNA PRAWNEGO:

(tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie drukowanymi literami)

imię/imiona i nazwisko uczestnika																						
data urodzenia uczestnika	__ - __ - ____ r.																					
miejsce urodzenia uczestnika																						
PESEL uczestnika (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość uczestnika)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
klasa (w której klasie uczestnik będzie w roku szkolnym 2018/2019)	klasa :																					
nazwa/numer szkoły lub przedszkola																						
imię/imiona i nazwiska rodziców/opiekuna prawnego uczestnika	matki																					
	ojca																					
adres miejsca zamieszkania rodziców/ opiekuna prawnego oraz uczestnika (wraz z kodem pocztowym)	matki																					
	ojca																					
	uczestnika																					
adres poczty elektronicznej (o ile go posiadają)	matki																					
	ojca																					
	uczestnika																					
numery telefonów	matki																					
	ojca																					
	uczestnika																					
	inny do kontaktu / stacjonarny																					

III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w deklaracji oraz załącznikach do deklaracji dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka do celów związanych z uczestnictwem w zajęciach organizowanych przez Młodzieżowy Dom Kultury nr 2 w Bydgoszczy przy ul. Leszczyńskiego 42, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).
3. Udzielam Młodzieżowemu Domowi Kultury Nr 2 w Bydgoszczy przy ul. Leszczyńskiego 42 prawa do dysponowania zarejestrowanym wizerunkiem moim i mojego dziecka biorącego udział w zajęciach prowadzonych przez MDK nr 2 w celu promocji placówki.
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie, utrwalenie i powielanie zarejestrowanego materiału za pośrednictwem dowolnego medium w celu promocji placówki zgodnie z obowiązującym prawem.
5. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych osobowych oraz o możliwości wglądu, poprawienia lub ich usunięcia.

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Dom Kultury nr 2 w Bydgoszczy przy ul. Leszczyńskiego 42.

Bydgoszcz, dnia2018 r.

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

6. Oświadczam, że:

- a) uczestnik **choruje przewlekłe**
(np. choroby nowotworowe, padaczka, mukowiscydoza, cukrzyca, astma, gruźlica itp.),
- b) uczestnik **jest uczulony na**.....,
- c) uczestnik **stale przyjmuje leki**.....,
- d) uczestnik **nie ma przeciwwskazań lekarskich** do udziału w zajęciach.

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

7. **Zobowiązuję się do** pokrycia kosztów ewentualnych szkód materialnych umyślnie wyrządzonych przez moje dziecko.

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

8. INNE WAŻNE INFORMACJE O UCZESTNIKU

.....
.....

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