Nazwa grupy………………………………………………………………………. Biłgoraj, dnia………………

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE WYCHOWANKA |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Miejsce i adres zamieszkania |  |
| Adres e-mail/ nr tel. kontaktowego wychowanka |  |
| Szkoła/przedszkole |  |
| Klasa/ wychowawca klasy |  |
| DANE DOTYCZĄCE ZAJĘĆ |
| Nazwa grupy |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego |  |

**Szanowni Rodzice!**

**Prosimy o uważne przeczytanie i zapoznanie się z oświadczeniem, które są niezbędne w procesie rekrutacji oraz w czasie trwania zajęć**.

**Oświadczam**, iż wyrażam zgodę na opłatę składki na Radę Rodziców MDK za rok szkolny 2019/2020, w wysokości ustalonej przez Radę Rodziców.

…………………………………………………………..

 podpis rodziców/ opiekunów

**Oświadczam**, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach pozaszkolnych organizowanych przez MDK w Biłgoraju oraz na częściowe pokrywanie kosztów związanych z bieżącymi potrzebami pracowni- zespołu, w uzgodnieniu z nauczycielem prowadzącym zajęcia

\*dotychczasowe upoważnienie traci moc z dniem 25.05.2019r.

 ……………………………………………………….....

 podpis rodziców/ opiekunów

**\*\*\*UWAGA\*\*\***

**(proszę o podkreślenie właściwej odpowiedzi)**

**I. Zobowiązuję się do odebrania dziecka z zajęć po ich zakończeniu.**

**II. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu.**

**III. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach i samodzielny powrót do domu po godzinie 20oo**

Niniejszym **wyrażam zgodę na wyjazdy** mojego dziecka uczęszczającego na zajęcia w Młodzieżowym Domu Kultury w Biłgoraju w roku 2019/2020, w celu udziału w konkursach, turniejach pokazach organizowanych poza terenem Biłgoraja.

**Oświadczam**, iż u mojego dziecka nie stwierdzono przeciwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w wybranej formie zajęć.

**Zobowiązuję się** do poinformowania nauczyciela prowadzącego zajęcia lub sekretariatu MDK o dłuższej nieobecności mojego dziecka na zajęciach z powodu choroby, wyjazdu (inne), lub całkowitej rezygnacji córki/syna z zajęć w MDK.

………………………………………………………………………………………………………………………………

(imiona nazwiska rodziców/opiekunów)

………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

………………………………………………………………………………………………………………………………

(nr telefonu)

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………

2. ……………………………………………………………………………………………………………………………

(czytelny podpis obojga rodziców)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Młodzieżowy Dom Kultury w Biłgoraju moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka, podanych na potrzeby rekrutacji.**

(Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, lecz brak zgody skutkować będzie brakiem możliwości udziału w rekrutacji).

 ………………………………………………………

 podpis rodziców/opiekunów

**Wyrażam zgodę** na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających **wizerunek mojego dziecka** - wychowanka Młodzieżowego Domu Kultury w Biłgoraju, w zakresie imienia, nazwiska, wizerunku, wieku, prac, zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości oraz uczestnictwa w turniejach, konkursach, pokazach, programach, projektach, wycieczkach i innych uroczystościach organizowanych przez Młodzieżowy Domu Kultury w Biłgoraju.

Wizerunek może być umieszczony i publikowany na stronie internetowej MDK, profilach internetowych zarządzanych przez placówkę (Facebook, youtube) oraz mediach: prasie, telewizji w celu informacji i promocji Młodzieżowego Domu Kultury w Biłgoraju.

 ……………………………………………………

 podpis rodziców/opiekunów

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 zwanym dalej Rozporządzeniem, oświadczam, **że przyjmuję do wiadomości:**

1. Administratorem moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka jest Młodzieżowy Dom Kultury w Biłgoraju, ul. Wira Bartoszewskiego 10, 23-400 Biłgoraj, nr tel.: 84 686 89 56.

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Ewa Kwiecińska, adres e-mail: ewakwiecinska@bilgorajski.pl

3. Przetwarzanie danych osobowych następuje w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do placówki zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) Rozporządzenia, zaś wizerunek może być wykorzystywany w celach związanych z promocją i działalnością Młodzieżowego Domu Kultury, na podstawie wyrażonej zgody art. 6 lit. a Rozporządzenia.

4. Odbiorcami podanych danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane.

6. Moje dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia wyrażonej wcześniej zgody.

8. W przypadku uznania, że podczas przetwarzania podanych danych osobowych Administrator naruszył przepisy Rozporządzenia, mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

9. Podanie danych jest dobrowolne, lecz może skutkować brakiem możliwości udziału w wydarzeniu.

W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym, dalsze przetwarzanie przez Administratora podanych danych będzie realizowane w celu związanym z procesami kształcenia. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, innych zadań statutowych oraz zadań organizacyjnych wynikających z ustawy z dnia 14grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) , art. 9 ust. 2 lit. b) i c) Rozporządzenia, zaś podanie danych będzie niezbędne (więcej informacji w sekretariacie MDK).

 ` ………………………………………………………………

 podpis rodziców/opiekunów

………………………………………………………………………………………………………………………………

(data i podpis nauczyciela przyjmującego oświadczenie)