

**DEKLARACJA KONTYNUACJI UDZIAŁU W ZAJĘCIACH  
w roku szkolnym 2022/2023**

**I. DEKLARACJA KONTYNUACJI UDZIAŁU**

Ja niżej podpisana/y (rodzic/opiekun prawny/uczestnik pełnoletni<sup>1</sup>) deklaruje kontynuację udziału mojego

dziecka/swoją<sup>1</sup> .....w zajęciach realizowanych przez  
*(imię i nazwisko uczestnika)*

**PAŁAC MŁODZIEŻY W BYDGOSZCZY**  
(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 (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość uczestnika)	<table border="1" style="width: 100%;"><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>																					
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:**

1. Wyrażam zgodę na publikację prac i wizerunku mojego dziecka/mojego<sup>1</sup> 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 PAŁACU MŁODZIEŻY W BYDGOSZCZY, JAGIELLOŃSKA 27

*(nazwa oraz adres placówki oświatowo-wychowawczej)*

2. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych osobowych oraz o możliwości wglądu, poprawienia lub ich usunięcia.

3. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w deklaracji oraz załącznikach do deklaracji dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

4. Administratorem danych osobowych jest PAŁAC MŁODZIEŻY W BYDGOSZCZY, JAGIELLOŃSKA 27  
*(nazwa oraz adres placówki oświatowo-wychowawczej)*

Bydgoszcz, dnia .....2022 r.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego/ uczestnika pełnoletniego<sup>1</sup>)

**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).

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić