 

Załącznik nr 1 do regulaminu naboru na zajęcia wakacyjne

**Wniosek o przyjęcie na zajęcia wakacyjne**

**w Zespole Placówek Pozaszkolnych – Centrum Wspierania Uzdolnień w Jeleniej Górze**

1. **Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Szkoła do której uczęszcza dziecko |  |

1. **Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i Nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) |  |
| Numer telefonu kontaktowego/ adres poczty elektronicznej |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

1. **Deklaracja udziału w zajęciach: należy zaznaczyć odpowiedni tydzień i grupę**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPA** | **Tydzień I** | **Tydzień II** | **Tydzień III** | **Tydzień IV** |
| **30.06.2025-04.07.2025** | **07.07.2025-11.07.2025** | **14.07.2025-18.07.2025** | **21.07.2025-25.07.2025** |
| **Grupa 1 i 2** (rocznik 2016-2019)Zajęcia sportowe, artystyczne, edukacyjne, gry planszowe, gry terenowe, wizyty w muzeach, warsztaty |  |  |  |  |
| **Grupa 3** (rocznik 2014-2015)Turystyka piesza – całodniowe wycieczki piesze po Kotlinie Jeleniogórskiej |  |  |  |  |
| **Grupa 4** (rocznik 2012-2014)Turystyka rowerowa – całodniowe wycieczki rowerowe po Kotlinie Jeleniogórskiej |  |  |  |  |

Jednocześnie deklaruję wpłacić na konto Rady Rodziców ZPP-CWU kwotę 300,00 złotych za tydzień zajęć.

**Nr konta BGŻ BNP PARIBAS 02 1600 1462 1849 9692 3000 0001**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że syn/córka jest zdrowy/a i może uczestniczyć w wyżej wymienionych zajęciach wakacyjnych. W przypadku zaistnienia zmian w stanie zdrowia niezwłocznie powiadomię nauczyciela prowadzącego zajęcia.

**Pouczenie**

- Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym.

- Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w deklaracji w systemach informatycznych Placówki oraz organu prowadzącego placówkę
w Urzędzie Miasta Jelenia Góra, oraz w razie konieczności przekazania służbom medycznym. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 ze zm.).

**Przyjmuję do wiadomości, że**:

* Udział w zajęciach jest jednoznaczny z wyrażeniem zgody na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej i w razie zaistnienia takiej konieczności wezwania pogotowia ratunkowego oraz na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, organizowanych przez placówkę ZPP-CWU oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej placówki, profilu Facebook, w celu promocji.
* administratorem danych jest Ireneusz Taraszkiewicz, dyrektor ZPP-CWU z siedzibą ul. M. Skłodowskiej-Curie 12,
58-500 Jelenia Góra
* niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do placówek; oświatowych oraz
w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji, w celu sprawnego realizowania zadań Placówki
* przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem ZPP-CWU

**Oświadczenia:**

Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię
o nich Dyrektora placówki.

Zapoznałem/am się z treścią powyższych pouczeń.

Jelenia Góra, dnia..................................... …….…............................................................

 /czytelny podpis rodzica/opiekuna kandydata

## Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane dane osobowe Pani/Pana dziecka, Zespół Placówek Pozaszkolnych – Centrum Wspierania Uzdolnień

Celem przetwarzania danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, data urodzenia, adres, dane kontaktowe do rodziców jest udział dziecka
w pozalekcyjnych zajęciach sportowych. Dane będą przetwarzane przez czas dany rok szkolny.

Jeśli mają Państwo wątpliwości lub potrzebują więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowychprosimy o przesłanie informacjido wyznaczonego przez nas inspektora danych osobowych. Oto jego dane kontaktowe: adres e-mail: ksiegowosc@zpp-cwu.pl

Jako administrator danych gwarantujemy spełnienie wszystkich praw wynikających z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, tj. prawo dostępu, sprostowania oraz usunięcia Swoich danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do ich przenoszenia, niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, a także prawo do wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

* żądania sprostowania danych: gdy zauważy Pani/Pan, że dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
* żądania usunięcia danych: gdy Pani/Pana dane nie będą już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane przez Miasto;
* cofnięcia Pani/Pan swojej zgody na przetwarzanie danych; gdy zgłoszony zostanie sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych;
* żądania od administratora wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa gdy Pani/Pana dane będą przetwarzane niezgodnie z prawem; lub dane powinny być usunięte
* żądania ograniczenia przetwarzania danych: gdy zauważy Pani/Pan, że dane są nieprawidłowe na okres pozwalający nam sprawdzić prawidłowość tych danych;
* żądania przeniesienia danych, gdy przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody lub zawartej umowy.

Ma Pani/Pana prawo wnieść skargę w związku z przetwarzaniem przez nas danych osobowych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione uprawnionym służbom i organom administracji publicznej, tylko jeśli przepisy ustaw to nakazują lub na to pozwalają.

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowaniu podejmowania decyzji i będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji danego zadania lub zgodnie obowiązującymi przepisami prawa..

Dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazywane do państwa trzeciego w rozumieniu określonym w przepisach RODO.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną.

…………………………………………..

/czytelny podpis rodzica/opiekuna