

NR*				NR*				NR*			
1.	Imię i nazwisko uczestnika			2.	Data urodzenia		3.	PESEL	4.	Miejsce urodzenia	
5.	Adres zamieszkania										
6.	Tel. kontaktowy/e-mail rodziców /opiekunów prawnych/ uczestnika pełnoletniego										
7.	Imiona i nazwiska rodziców i opiekunów**										
8.	Adres rodziców/opiekunów, (jeśli jest inny niż uczestnika)										
9.	Nazwa i adres szkoły, klasa (dotyczy uczestnika uczącego się)										

\*Wypełnia sekretariat, \*\* nie dotyczy uczestnika pełnoletniego



### PLASTYKA

Nazwa zajęć	Imię i nazwisko nauczyciela	Wybór zajęć*
ATELIER TECHNIK RÓŻNYCH	Małgorzata Urbaniak-Wawrzyniak	<input type="checkbox"/>
RYSUNEK I MALARSTWO	Małgorzata Urbaniak-Wawrzyniak	<input type="checkbox"/>
BIŻUTERIA ARTYSTYCZNA	Marta Gronowska	<input type="checkbox"/>
STUDIUM ŚWIAT PLASTYKI	Teresa Grzelak	<input type="checkbox"/>
STUDIO WYOBRAŹNI	Magdalena Wojtyniak-Sacharz	<input type="checkbox"/>
STUDIO DEKORACJI	Magdalena Wojtyniak-Sacharz	<input type="checkbox"/>
SZTUKA UŻYTKOWA	Magdalena Wojtyniak-Sacharz	<input type="checkbox"/>
RZEŹBA I RZEMIOSŁO	Marta Rolicz	<input type="checkbox"/>
CERAMIKA	Marta Rolicz	<input type="checkbox"/>
STUDIO DESIGN	Małgorzata Gara	<input type="checkbox"/>

\*(zajęcia, na które zapisuje się uczestnik należy zaznaczyć znakiem „X”)

### 1. REGULAMIN UCZESTNIKA ZAJĘĆ

#### I. UCZESTNIK MA PRAWO:

- Korzystać z ofert zajęć zgodnej z własnymi zainteresowaniami.
- Korzystać z opieki pedagogicznej podczas zajęć.
- Zgłaszać do dyrekcji wszelkie niepokojące zdarzenia lub zjawiska społeczne.
- Brać udział we wszystkich organizowanych w placówce imprezach otwartych, konkursach, koncertach.
- Korzystać z materiałów oraz sprzętu znajdującego się na wyposażeniu pracowni, sali treningowej, sali warsztatowej na równych zasadach.

## KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ ROK SZKOLNY 2020/2021

6. Być szanowany przez nauczycieli i innych pracowników.

### II. UCZESTNIK MA OBOWIĄZEK:

1. Aktywnie uczestniczyć w wybranych przez siebie zajęciach.
2. Wykonywać zalecenia nauczyciela, dbać o bezpieczeństwo swoje i innych uczestników zajęć.
3. Przestrzegać regulaminu pracowni, sali treningowej, sali warsztatowej oraz regulaminu zajęć.
4. Przebywać w pracowni, sali treningowej, sali warsztatowej wyłącznie pod opieką nauczyciela.
5. Dbać o wykorzystywany sprzęt oraz czystość i estetykę otoczenia.
6. Dbać o dobre imię Pałacu Młodzieży.

### III. POSTANOWIENIA OGÓLNE:

1. Uczestnicy przebywają pod opieką nauczycieli w salach zajęć i na przerwach w tych zajęciach.
2. Pałac Młodzieży nie ubezpiecza uczestników od następstw nieszczęśliwych wypadków.
3. Pałac Młodzieży nie odpowiada za rzeczy pozostawione bez opieki.
4. Podczas zajęć uczestnicy nie mogą korzystać z telefonów komórkowych bez zgody nauczyciela/prowadzącego zajęcia

Zapoznałem/am się z regulaminem uczestnika zajęć

.....  
(data, podpis rodzica / opiekuna prawnego /uczestnika pełnoletniego)

<b>2.</b>	<b>OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DZIECKA*</b>
-----------	--

Ja niżej podpisany **wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę/ly na samodzielny powrót mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka) ..... po zajęciach organizowanych przez Pałac Młodzieży im. J. Tuwima w Łodzi do domu

.....  
(data, podpis rodzica / opiekuna prawnego)

<b>3.</b>	<b>OŚWIADCZENIE O OSOBACH UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA*</b>
-----------	---

**Dane osoby upoważnionej do odbioru dziecka z zajęć organizowanych przez Pałac Młodzieży im. J. Tuwima w Łodzi:**

<b>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, seria i nr dowodu osobistego) w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji podczas odbioru dziecka</b>				
(imię i nazwisko dziecka).....				
Lp	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka	PESEL	Wyrażam zgodę TAK/NIE	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**4. OŚWIADCZENIA/WYRAŻENIE ZGÓD RODZICA UCZESTNIKA / OPIEKUNA PRAWNEGO LUB UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem uczestnika zajęć.
2. Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania prowadzącego zajęcia o każdorazowym odstępstwie od ustalonego sposobu odbierania dziecka z zajęć we wniosku o przyjęcie na zajęcia, np. ewentualność powrotu do domu bez opiekuna lub możliwość odebrania dziecka przez inne osoby niż wskazane w upoważnieniu.\*
3. Oświadczam, że w przypadku, gdy wyraziłem zgodę na samodzielny powrót dziecka z zajęć organizowanych przez Pałac Młodzieży do domu, biorę całkowitą odpowiedzialność za jego życie i zdrowie.\*
4. Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przebywającego pod opieką osoby upoważnionej przeze mnie do jego odbioru.\*
5. Oświadczam, że podane przeze mnie dane we wniosku zapisu są zgodne ze stanem faktycznym.
6. **Wyrażam / nie wyrażam\*\*** zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka\*\* zawartych w karcie uczestnika zajęć organizowanych przez Pałac Młodzieży.
7. **Wyrażam / nie wyrażam\*\*** zgodę/y na uczestnictwo dziecka w zajęciach poza terenem Pałacu Młodzieży w Łodzi.
8. **Wyrażam / nie wyrażam\*\*** zgodę/y na publikowanie zdjęć z moim\*\* udziałem oraz mojego dziecka\*\* na stronie internetowej Pałacu Młodzieży.
9. **Wyrażam / nie wyrażam\*\*** zgodę/y na publikowanie zdjęć z moim\*\* udziałem oraz mojego dziecka\*\* na profilu Pałacu Młodzieży na portalu społecznościowym facebook.
10. **Wyrażam / nie wyrażam\*\*** na pomiar temperatury ciała mojego dziecka – uczestnika zajęć w przypadku, jeżeli zaistnieje taka konieczność i wystąpią niepokojące objawy chorobowe.

.....  
(data, podpis rodzica / opiekuna prawnego/ uczestnika pełnoletniego)

\* nie dotyczy uczestnika pełnoletniego

\*\* niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

Na podstawie art. 13 ust.1 i ust.2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), informuję że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz Pani/Pana dziecka\* jest Pałac Młodzieży im. J. Tuwima w Łodzi, Al. ks. kard. S. Wyszyńskiego 86, który przetwarza dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO
- Kontakt z naszym Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy poprzez tel. 502740777 lub e-mail: kontakt@rodo.radomsko.pl
- Dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia na zajęcia organizowane przez Pałac Młodzieży oraz umożliwienie kontaktu
- Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych zawartych w pkt. 1-3 oraz w przypadku osób niepełnoletnich danych zawartych w pkt. 5-7 wniosku o przyjęcie na zajęcia, będzie skutkowałą brakiem możliwości przyjęcia na zajęcia organizowane przez Pałac Młodzieży; odmowa podania danych zawartych w pkt. 4 oraz 8 wniosku o przyjęcie na zajęcia, będzie skutkowałą brakiem możliwości nawiązania kontaktu
- Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej przez okres organizowanych zajęć przez Pałac Młodzieży w roku szkolnym 2018/2019, a następnie trwale niszczone
- Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem

## KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ ROK SZKOLNY 2020/2021

- Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby oraz Pani/Pana dziecka\*, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- Przysługuje również Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących oraz Pani/Pana dziecka\* narusza przepisy RODO

\* nie dotyczy uczestnika pełnoletniego

Zapoznałem/am się z treścią klauzuli RODO

.....  
(data, podpis rodzica / opiekuna prawnego/ uczestnika pełnoletniego)