# **WNIOSEK O**

# **\*kontynuację zajęć / przyjęcie na zajęcia**

# \*niepotrzebne skreślić

**W SOPOCKIM OGNISKU PLASTYCZNYM**

 na rok szkolny 2024/2025

Imię i nazwisko kandydata…………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia…………………………………………………………………………………...

Wiek………………………………………………………………………………………………………..

Imiona rodziców/opiekunów prawnych……………………………………………………………………

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………...

Szkoła/Przedszkole………………………………………………………………………………………...

Numer telefonu pełnoletniego ucznia lub rodziców/opiekunów…………………………………………..

Adres poczty e-mail pełnoletniego ucznia lub rodziców/opiekunów (DRUKOWANYMI)

……………………………………………………………………………………………………………...

Wybrane zajęcia……………………………………………………………………………………………

Czy dziecko ma opinię o wsparciu pedagogiczno- psychologicznym lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego…………………………………………………………………………………….

**II Oświadczenie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka, zawartych we „Wniosku zgłoszenia do Sopockiego Ogniska Plastycznego” dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. tzw. Rozporządzenie RODO).

........................................................................

 *(podpis pełnoletniego ucznia*

*lub rodzica/ prawnego opiekuna)*

W przypadku wpisania na listę uczniów Sopockiego Ogniska Plastycznego, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, pozostającego pod moją opieką prawną Poprzez upowszechnianie zdjęć materiałów filmowych oraz prac autorstwa mojego dziecka, na potrzeby działalności informacyjno-promocyjnej Sopockiego Ogniska Plastycznego za pośrednictwem: strony internetowej, mediów społecznościowych, plakatów lub w gablotach.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka w powyższych celach dobrowolnie i zostałem poinformowany o prawie do ich usunięcia, ograniczeniu przetwarzania oraz prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

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

(podpis pełnoletniego ucznia lub rodzica/opiekuna prawnego)

Podstawa prawna

* Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016 r.) tzw. RODO
* Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
* Ustawa z 04 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych
* Kodeks Cywilny
* Ustawa z dnia 19 lutego 2004 r. o systemie informacji oświatowej