

# DEKLARACJA KONTYNUACJI UDZIAŁU W ZAJĘCIACH W MŁODZIEŻOWYM DOMU KULTURY W CHORZOWIE W ROKU SZKOLNYM ...

## I. DEKLARUJĘ KONTYNUACJĘ UDZIAŁU

.....  
(imię i nazwisko wychowanka)

### W NASTĘPUJĄCYCH ZAJĘCIACH:

Lp.	NAZWA ZAJĘĆ/KOŁA	NAUCZYCIEL – PROWADZĄCY
1.		
2.		
3.		
4.		

## II. DANE OSOBOWE WYCHOWANKA I RODZICÓW:

(tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie drukowanymi literami)

<b>imię/imiona i nazwisko wychowanka</b>														
<b>data urodzenia wychowanka</b>	__ - __ - ____ r.													
<b>Miejsce urodzenia wychowanka</b>														
<b>PESEL wychowanka</b> (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość wychowanka)	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>													
<b>klasa</b>	<b>klasa :</b>													
<b>nazwa/numer szkoły lub przedszkola</b> (w której klasie dziecko będzie w roku szkolnym 2017/2018)														
<b>imię/imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów wychowanka</b>	<b>matki</b>													
	<b>ojca</b>													
<b>adres miejsca zamieszkania rodziców/ opiekunów i wychowanka</b> (wraz z kodem pocztowym)	<b>matki</b>													
	<b>ojca</b>													
	<b>wychowanka</b>													
<b>adres poczty elektronicznej</b> (o ile go posiadają)	<b>matki</b>													
	<b>ojca</b>													
	<b>wychowanka</b>													
<b>numery telefonów</b> (o ile je posiadają)	<b>matki</b>													
	<b>ojca</b>													
	<b>wychowanka</b>													
	<b>inny do kontaktu / stacjonarny</b>													

### III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

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

2. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z uczestnictwem w zajęciach organizowanych przez Młodzieżowy Dom Kultury w Chorzowie przy ul. Lompy 13, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami). Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych osobowych oraz o możliwości wglądu, poprawienia lub ich usunięcia.

Administratorem danych osobowych jest Młodzieżowy Dom Kultury w Chorzowie przy ul. Lompy 13.

Chorzów, dnia .....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna/kandydata lub kandydata pełnoletniego)

#### 3. Wyrażam zgodę na :

- a) uczestnictwo w zajęciach organizowanych przez Młodzieżowy Dom Kultury zarówno na terenie placówki i po za nią.
- b) reprezentowanie Młodzieżowego Domu Kultury w konkursach/projektach/występach/festiwalach itp.
- c) publiczne udostępnianie informacji o osiągnięciach oraz publikację wizerunku w celach promocyjnych działań Młodzieżowego Domu Kultury w Chorzowie.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna/kandydata lub kandydata pełnoletniego)

#### 4. Oświadczam, że:

- a) wychowanek **choruje przewlekłe** .....  
(np. choroby nowotworowe, padaczka, mukowiscydoza, cukrzyca, astma, gruźlica itp.),
- b) wychowanek **jest uczulony na**.....,
- c) wychowanek **stałe przyjmuje leki**.....,
- d) wychowanek **nie ma przeciwwskazań lekarskich** do udziału w zajęciach.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna/kandydata lub kandydata pełnoletniego)

#### 5. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów ewentualnych szkód materialnych umyślnie wyrządzonych przez moje dziecko.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna/kandydata lub kandydata pełnoletniego)

#### 6. INNE WAŻNE INFORMACJE O WYCHOWANKU:.....

.....  
.....

Chorzów, dnia .....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna/kandydata lub kandydata pełnoletniego)