KARTA ZGŁOSZENIA – rok szkolny 2020/2021

Zgłaszam moje uczestnictwo w pracowni..............................................................................................................................

Centrum Zajęć Pozaszkolnych Nr 1 w Łodzi, ul. Zawiszy Czarnego 39, 91-818 Łódź.

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

 (imię i nazwisko uczestnika)

data urodzenia......................................... PESEL:……………………………………………………………………….

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

 (adres zamieszkania uczestnika)

Nr telefonu kontaktowego…………………………………………adres email…………………………………………

Deklaruję wpłatę na cele statutowe Stowarzyszenia Rada Rodziców przy Centrum Zajęć Pozaszkolnych nr 1 w Łodzi

w wysokości........................... zł., za semestr.

Zobowiązuję się do zapoznania z ,,Regulaminem uczestnictwa w działalności Centrum Zajęć Pozaszkolnych
nr 1 w Łodzi”.

Oświadczam, że zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych:
ustawą z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 ), ustawą z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 ze zm.) oraz 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, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich
i mojego dziecka danych osobowych w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych realizowanych w CZP1.

 Oświadczam, że zapoznałam/-em się z klauzulą informacyjną dla uczestników /rodziców/ opiekunów, dotyczącą przetwarzania danych osobowych (dostępna na stronie internetowej [www.domkultury.com.pl](http://www.domkultury.com.pl), oraz w sekretariacie
i recepcji CZP1).

* Wyrażam
* Nie wyrażam

zgodę na wykorzystanie w Internecie (strona internetowa CZP1 i Facebook), na ulotkach i plakatach, oraz innych materiałach informacyjnych i reklamowych, mojego wizerunku,, informacji o moich osiągnieciach oraz innych danych dotyczących uczestnictwa w zajęciach prowadzonych przez CZP1. Udostępnione dane posłużą wyłącznie
w celach informacyjnych i promocyjnych.

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

Data podpis uczestnika zajęć