WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA EDUKACYJNE
w Stołecznym Centrum Edukacji Kulturalnej

NAZWA ZAJĘĆ

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA

DATA URODZENIA - - MIEJSCE URODZENIA: WIEK:

IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
lub IMIONA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) – w przypadku kandydata pełnoletniego

ADRESY miejsca zamieszkania RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) i KANDYDATA
lub ADRES miejsca zamieszkania KANDYDATA – w przypadku kandydata pełnoletniego

Adres poczty elektronicznej i numery telefonów RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) i KANDYDATA
lub adres poczty elektronicznej i numer telefonu KANDYDATA – w przypadku kandydata pełnoletniego

SZKOŁA (nazwa, adres)

UWAGA: **OŚWIADCZENIA SKŁADA OSOBA PEŁNOLETNIA**

JA NIŻEJ PODPISANY/NA: .....
pełnoletni uczestnik/rodzic/opiekun prawny* ……..

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
Oświadczam, że zapoznałem (łam) się z regulaminem uczestnictwa w zajęciach Stołecznego Centrum Edukacji Kulturalnej i akceptuję warunki w nim zawarte.
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach SCEK oraz na samodzielny powrót do domu*.

Oświadczam, że zgadzam się na przetwarzanie przez Stołeczne Centrum Edukacji Kulturalnej, ul. Jezuicka 4 w Warszawie, danych osobowych moich/mojego dziecka*** zawartych we wniosku o przyjęcie na zajęcia edukacyjne, w zakresie realizacji zajęć i zadań programowych placówki, zgodnie 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) oraz Ustawą z dnia 10.05.2018 o ochronie danych osobowych (Dz, U. z 2018, poz. 1000).
Oświadczam, że zgadzam się na przetwarzanie przez Stołeczne Centrum Edukacji Kulturalnej, ul. Jezuicka 4 w Warszawie, danych osobowych – wizerunku w zakresie monitoringu wizyjnego zgodnie z art. 108a Ustawy Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2018 poz. 996), w związku z Ustawą z dnia 10.05.2018 o ochronie danych osobowych (Dz, U. z 2018, poz. 1000).

Data i czytelny podpis uczestnika: .....

Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego**: .....

** w przypadku uczestników pełnoletnich wykreślić*
*** niepotrzebne skreślić*