

DEKLARACJA KONTYNUACJI ZAJĘĆ
CENTRUM KREATYWNOCI TALENT WE WROCLAWIU
UL. JEDNOCI NARODOWEJ 117

Deklaruję kontynuację uczestnictwa w zajęciach w roku szkolnym 2023/2024

***niepotrzebne skreślić, druk wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.**

Sekcja:

Imię i nazwisko uczestnika:

Data i miejsce urodzenia:.....PESEL

** Dotyczy obcokrajowców: Kraj pochodzenia Data przybycia do Polski.....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych.....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych.....

Dane kontaktowe: telefon: e-mail.....

UWAGA: W przypadku kontynuacji uczestnictwa w kilku zajęciach, należy złożyć osobne deklaracje na każde z nich u nauczycieli prowadzących lub w sekretariacie CKT.

Klauzula informacyjna RODO

Na podstawie Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informuję Panią/Pana, że administratorem danych osobowych jest: **Centrum Kreatywności Talent, ul. Jedności Narodowej 117, 50-301 Wrocław.** W sprawach dotyczących Państwa praw wynikających z RODO możecie Państwo kontaktować się z wyznaczonym przez nas Inspektorem Ochrony Danych, którym jest Małgorzata Torenc, kierując korespondencję tradycyjną na adres placówki z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych” lub pisząc na adres email: rodo@CKTalent.wroclaw.pl, Podane przez Państwa dane przetwarzamy w celu obsługi przedstawionego przez Państwa dokumentu, jak również w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, wynikających z ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo Oświatowe, Kodeksu Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r. – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Pełna informacja na temat sposobu przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie internetowej Centrum Kreatywności Talent (<https://talent.wroclaw.pl/rodo>).

Potwierdzam zapoznanie się z Klauzulą informacyjną RODO

.....
(czytelny podpis pełnoletniego uczestnika)

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

Miejscowość i data zgłoszenia:.....

.....
(podpis prowadzącego zajęcia)

.....
(podpis dyrektora CKT)