

Nazwa grupy.....dnia.....

Deklaracja przynależności do zespołu/sekcji zainteresowań 2024/2025

Spółdzielczego Klubu Sezam BSM w Bytomiu ul. Chorzowska 57b

DANE OSOBOWE WYCHOWANKA

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

Miejsce i adres zamieszkania.....

Warunkiem uczestnictwa w zajęciach jest przestrzeganie:

1. Systematyczne uczestnictwo w zajęciach*
2. Opłata za udział w zajęciach w wysokościzł miesięcznie jest stała i płatna do dziesiątego każdego miesiąca i powinna być uiszczona w sekretariacie klubu SEZAM.**
3. Opłaty dokonuje się tylko gotówką w sekretariacie SK Sezam.

*****UWAGA*****

(proszę o podkreślenie właściwej odpowiedzi)

I. Zobowiązuję się do odebrania dziecka z zajęć po ich zakończeniu.

II. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach i samodzielny powrót do domu.

Oświadczam, iż u mojego dziecka nie stwierdzono przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w wybranej formie zajęć.

Zobowiązuję się do zgłoszenia nauczycielowi prowadzącemu zajęcia lub sekretariatowi SK Sezam o dłuższej nieobecności mojego dziecka na zajęciach z powodu choroby, wyjazdu lub innej ważnej przyczyny. Potwierdzenie takiej sytuacji będzie wymagało przedstawienia odpowiedniego zaświadczenia lub złożenia pisemnej rezygnacji córki/syna z udziału w zajęciach w S.K. Sezam. **Należy pamiętać, że w przypadku braku pisemnej rezygnacji nadal będą naliczane miesięczne opłaty w stałej wysokości.*****

.....
(imiona nazwiska rodziców/opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr tel. kontaktowego/adres e-mail)

Tel. 1.....tel. 2.....

Adres e-mail.....

.....
(czytelny podpis obojga rodziców)

***W razie nieobecności uczestnika zajęć opłata miesięczna nie przechodzi na kolejny miesiąc**

**** Opłata miesięczna za zajęcia pomniejszona jest w przypadku wypadających świąt kalendarzowych lub imprez klubowych**

***** Nieobecność powyżej 4tyg., uczestnik zobowiązany jest do wpłaty 30% wartości wybranych zajęć**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 zwanym dalej Rozporządzeniem, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości:

1. Administratorem moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka jest SK Sezam BSM
2. Przetwarzanie danych osobowych następuje w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do placówki zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) Rozporządzenia, zaś wizerunek może być wykorzystywany w celach związanych z promocją i działalnością Spółdzielczego Klubu Sezam BSM. na podstawie wyrażonej zgody art. 6 lit. a Rozporządzenia.
3. Odbiorcami podanych danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane.
5. Moje dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia wyrażonej wcześniej zgody.
7. W przypadku uznania, że podczas przetwarzania podanych danych osobowych Administrator naruszył przepisy Rozporządzenia, mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych jest dobrowolne.

proszę o podkreślenie właściwej odpowiedzi

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Spółdzielczy Klub Sezam moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka, podanych na potrzeby rekrutacji.
2. Nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez Spółdzielczy Klub Sezam moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka, podanych na potrzeby rekrutacji.

.....
podpis rodziców/opiekuna