

## Wniosek

Imię i nazwisko ucznia .....

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL ucznia\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imiona i nazwiska  
rodziców\*(opiekunów)\*\* .....

Adres zamieszkania .....

Telefony do kontaktów z rodzicami .....

Adres poczty elektronicznej.....  
/ jeżeli jest/

(\*w przypadku braku nr PESEL seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)  
(\*\*w przypadku ucznia pełnoletniego – imiona rodziców)

### Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

- danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego), (lub w przypadku uczestnika pełnoletniego)- moich danych osobowych
- wizerunku mojego dziecka (lub w przypadku uczestnika pełnoletniego- mojego wizerunku), w gazetkach i tablicach, kronikach i innych materiałach promocyjnych i informacyjnych, w tym na stronach internetowych prowadzonych przez Państwowe Ognisko Plastyczne w Starachowicach oraz Organ Prowadzący (Starostwo Powiatowe);

w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami) oraz zgodnie z Rozporządzeniem **MINISTRA KULTURY I DZIEDZICTWA NARODOWEGO** z dnia 21 grudnia 2017r. (Dz.U. z dnia 29 grudnia 2017 r. poz. 2474, § 1. ust.3). w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne szkoły i placówki artystyczne dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji

**Wyrażam zgodę na naukę i uczestnictwo mojego dziecka (w przypadku ucznia pełnoletniego deklaruję udział) w zajęciach artystycznych w Państwowym Ognisku Plastycznym w Starachowicach w roku szkolnym 2020/2021.**

.....  
/ podpis rodzica , opiekuna , pełnoletniego ucznia /