Załącznik nr 2

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH
w Pałacu Młodzieży – PCE w roku szkolnym 2018/2019

Nazwisko i imię uczestnika:	

Pracownia, do której uczęszcza dziecko:	
Dzień/dni i godziny zajęć:	
Nauczyciel prowadzący:	

Dane uczestnika		
Data i miejsce urodzenia:		
Imiona rodziców/opiekunów:		
Numer PESEL (lub inny dokument potwierdzający tożsamość)		
Adres zamieszkania: kod/ miejscowość/ ulica/ nr domu/ mieszkania		
Numer telefonu rodziców/opiekunów:	1.	2.
Szkoła i klasa, do której będzie uczęszczać dziecko w roku szkolnym 2018/2019:		

Ważne informacje:

1. Uczestnictwo w zajęciach wiąże się z dokonywaniem opłat na Radę Rodziców do 15 każdego miesiąca.
2. Rezygnację z zajęć należy zgłosić nauczycielowi lub w sekretariacie Pałacu Młodzieży. Brak zgłoszenia rezygnacji jest jednoznaczny z naliczaniem opłat na Radę Rodziców.
3. W związku z dużym zainteresowaniem ofertą miesiąc nieusprawiedliwionej nieobecności oznacza automatycznie rezygnację z zajęć.
4. Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922) dane osobowe zawarte powyżej wykorzystywane będą jedynie do celów statutowych Pałacu Młodzieży – PCE w Szczecinie. Zapisanie dziecka do pracowni jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na publikację wizerunku i osiągnięć dziecka na terenie placówki, stronie internetowej oraz w publikacjach i folderach Pałacu Młodzieży. Niniejsza zgoda dotyczy wyłącznie publikacji w celach niekomercyjnych.
5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji na zajęcia.

Szczecin, dnia …….. Podpis rodzica/opiekuna ……

<u>WYRAŻAM ZGODĘ</u> na **samodzielny powrót** mojego dziecka z zajęć w Pałacu Młodzieży – PCE w Szczecinie.

Podpis rodzica/opiekuna ……

<u>NIE WYRAŻAM ZGODY</u> na **samodzielny powrót** mojego dziecka z zajęć w Pałacu Młodzieży – PCE w Szczecinie. Imiona i nazwiska osób, które mogą odebrać dziecko (można wpisać dowolną liczbę osób):

1. ……..
2. ……

Osobom niewymienionym powyżej dziecko **<u>nie zostanie</u>** powierzone.

Podpis rodzica/opiekuna ……

Nazwisko i imię uczestnika zajęć:		
Data i miejsce urodzenia:		
Imiona rodziców/opiekunów:		
Adres zamieszkania:		
Numer telefonu rodziców/opiekunów:	1.	2.