

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH
w Pałacu Młodzieży – PCE w roku szkolnym 2019/2020**

Nazwisko i imię uczestnika:	
------------------------------------	--

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

Dane uczestnika		
Data urodzenia:		
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:		
Numer PESEL (w przypadku braku-seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)		
Adres zamieszkania: kod/ miejscowość/ ulica/ nr domu/ mieszkania		
Numer telefonu rodziców/opiekunów:	1.	2.
Adres poczty elektronicznej rodziców/opiekunów	1.	2.

Ważne informacje:

1. Rezygnację z zajęć należy zgłosić nauczycielowi lub w sekretariacie Pałacu Młodzieży.
2. W związku z dużym zainteresowaniem ofertą, miesiąc nieusprawiedliwionej nieobecności oznacza automatycznie rezygnację z zajęć.
3. Informujemy, że Administratorem danych osobowych jest Pałac Młodzieży w Szczecinie. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Pałacu Młodzieży znajdują się na stronie internetowej pod adresem: palac.szczecin.pl/RODO
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z **regulaminem rekrutacji na zajęcia** oraz **kłauzulą informacyjną dla uczniów i rodziców – proces rekrutacji**.

Szczecin, dnia Podpis rodzica/opiekuna

WYRAŻAM ZGODE na **samodzielny powrót** mojego dziecka z zajęć w Pałacu Młodzieży – PCE w Szczecinie.

Podpis rodzica/opiekuna

NIE WYRAŻAM ZGODY 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 **nie zostanie** powierzone.

Podpis rodzica/opiekuna

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