**KARTA ZGŁOSZENIA**

**DO SZCZECIŃSKIEGO PROGRAMU EDUKACJI WODNEJ I ŻEGLARSKIEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

**PLACÓWKA OŚWIATOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres**  |  |
| **Tel.**  |  | **Fax**. |
| **e-mail**  |

**OŚWIADCZENIE**

Po zapoznaniu się z założeniami i projektem edukacji wodnej i żeglarskiej pt. Szczeciński Program Edukacji Wodnej i Żeglarskiej, deklarujemy podjęcie działań umożliwiających włączenie się uczniów naszej szkoły/ placówki w realizację programu wychowania wodnego poprzez utworzenie / kontynuację ⃰ Szkolnego Koła Edukacji Wodnej i Żeglarskiej w ramach zajęć opiekuńczo-wychowawczych/ pozalekcyjnych ⃰.

Ze strony placówki/szkoły za działalność koła odpowiedzialnym będzie opiekun SKEM;

Pani/Pan (imię i nazwisko) ……………………………………………………………………………………..…………..…..

Telefon kontaktowy ……………………………..., e-mail ………………………..…………………..…………………..

Równocześnie deklarujemy umożliwienie udziału nauczyciela - opiekuna SKEM w zebraniach
(raz na 3 m-ce, w czwartek, w godz. 14.30-16.00) i warsztatach szkoleniowych – podnoszących kwalifikacje nauczycieli organizowane przez Pałac Młodzieży – Pomorskie Centrum Edukacji
w Szczecinie, a także - wraz z uczniami - w innych formach zajęć międzyszkolnych, miejskich, wojewódzkich, ogólnopolskich (konkursach, szkoleniach ABC Żeglarskie, doskonalenie pływania, rejsach, regatach, wyprawach itp.).

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Ogólnego rozporządzenia Parlamentu i Rady Unii Europejskiej o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że Administratorem Danych Osobowych jest Pałac Młodzieży - Pomorskie Centrum Edukacji w Szczecinie al. Piastów 7, 70-327 Szczecin; tel. 91 422 52 61 wew. 34, fax 91 422 52 62 www.palac.szczecin.pl, e-mail: pmpce@miasto.szczecin.pl ;

- podanie przez Pana/Panią danych osobowych w korespondencji mailowej jest dobrowolne i wynika z potrzeby bezpośredniego, szybkiego kontaktu w celu udzielenia odpowiedzi na przedstawione zagadnienie i/lub prowadzenia dalszej korespondencji w sprawie;

- przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych w celu udzielenia odpowiedzi na przedstawione zagadnienie, co stanowi nasze uzasadnione interesy i odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) Ogólnego Rozporządzenia Parlamentu i Rady Unii Europejskiej o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. i zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym rozporządzeniu.

Data ……………………………

……..………………….. ………………………… …………………..……………………….

pieczątka szkoły/placówki podpis opiekuna SKEM podpis Dyrektora Szkoły/Placówki