

**DEKLARACJA KONTYNUACJI UCZESTNICTWAW ZAJĘCIACH**  
**w Centrum Młodzieży im. dr. Henryka Jordana**  
**na rok szkolny .....**

1. Imię i nazwisko kandydata

2. Data urodzenia

3. Numer PESEL kandydata

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

4. W przypadku braku numeru PESEL, numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

**DEKLARUJĘ KONTYNUACJĘ UCZESTNICTWA W NASTĘPUJĄCYCH ZAJĘCIACH:**

<b>NAZWA ZAJĘĆ</b>	<b>NAUCZYCIEL-PROWADZĄCY</b>

**WERYFIKACJA DANYCH UCZESTNIKA:**

5. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego-imiona rodziców:

6. Adres miejsca zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych i kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego-adres miejsca zamieszkania kandydata:

7. Adres poczty elektronicznej i numer telefonów rodziców/opiekunów prawnych kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego – adres poczty elektronicznej i numer telefonu kandydata, o ile posiadają:

Wyrażam zgodę na udział syna/córki w w/w formie(ach) zajęć oraz na przetwarzanie przez Centrum Młodzieży danych osobowych, nieodpłatne publikowanie zdjęć na stronie internetowej a także emisję materiałów audiowizualnych w celach wynikających z organizacji pracy placówki zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997 r.(Dz. U. Nr 133,poz.833 z póź. ZM). O prawie wglądu do tych danych oraz możliwości ich zmiany zostałam/em pouczona/y.

**Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe. Na prośbę dyrektora Centrum Młodzieży przedstawię stosowne dokumenty potwierdzające sytuację zdrowotną lub rodzinną.**

Kraków, dnia.....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata lub kandydata pełnoletniego