

DOTYCZY KANDYDATA NIEPEŁNOLETNIEGO

DEKLARACJA uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Pińczowskie Samorządowe Centrum Kultury w roku szkolnym 2016/2017

Imię i nazwisko wychowanka:.....

Forma zajęć:

Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego:

Data urodzenia wychowanka											
PESEL											
w przypadku braku nr PESEL seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
Imię i nazwisko rodzica*- matki						tel.					
Adres zamieszkania matki						e-mail					
Imię i nazwisko rodzica* - ojca						tel.					
Adres zamieszkania ojca						e-mail					
Adres miejsca zamieszkania** wychowanka						tel./ e-mail					
Nazwa szkoły, przedszkola gdzie uczęszcza wychowanek											

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o wszelkich zmianach w/w zakresie.

.....
data

.....
podpis rodzica *

* rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

**Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania (art. 25, 26, 27, 28 Kodeksu Cywilnego).

OŚWIADCZENIE NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ W PIŃCZOWSKIM SAMORZĄDOWYM CENTRUM KULTURY

Imię i nazwisko wychowanka:.....

Forma zajęć:.....

Data urodzenia wychowanka:.....

Miejsce urodzenia:.....

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam iż zapoznałem się z Regulaminem Uczestnictwa w Zajęciach w Pińczowskim Samorządowym Centrum Kultury, akceptuję zawarte w nim warunki i niniejszym zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Pińczowskie Samorządowe Centrum Kultury. Jednocześnie informuję, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na samodzielny powrót dziecka po zakończeniu zajęć lub w przypadku odwołania zajęć z powodu nagłej nieobecności instruktora.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Pińczowskie Samorządowe Centrum Kultury poza terenem placówki, pod warunkiem, że odbywają się one pod opieką instruktora.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, wycieczek, konkursów i uroczystości organizowanych i współorganizowanych przez Pińczowskie Samorządowe Centrum Kultury oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej PSCK, facebook'u, na tablicach ściennych, wystawach i folderach w celach informacji i promocji PSCK.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych przeze mnie na potrzeby Pińczowskiego Samorządowego Centrum Kultury.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

*niepotrzebne skreślić

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn. : Dz. U. z 2002 nr 101, poz.926 ze zm.);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn. : Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.)