**załącznik nr 5**

 **Złożyć mailem: rekrutacjamdk@gmail.com lub w wyznaczonej skrzynce w MDK bud. 100**

|  |
| --- |
| **WNIOSEK****o przyjęcie do MDK przy al. 29 Listopada 102 w Krakowie****w trakcie trwania roku szkolnym 2021/22** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **WYBRANE FORMY ZAJĘĆ** | STATUS (wypełnia MDK) |
|  |  | P/N/R |
|  |  | P/N/R |
|  |  | P/N/R |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE UCZESTNIKA ZAJĘĆ** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL (w przypadku braku numeru PESEL – numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość). |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imiona i nazwiska rodziców kandydata. |  |
| Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego – adres miejsca zamieszkania kandydata (wraz z kodem pocztowym). |  |
| Numery telefonów rodziców kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego numer telefonu kandydata. |  |
| Adres poczty elektronicznej rodziców kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego – adres poczty elektronicznej kandydata. |  |

|  |
| --- |
|  **OŚWIADCZENIA DEKLARUJĄCEGO** |
|  **Treść oświadczenia** |  **Czytelny podpis deklarującego** |
| Wyrażam zgodę na udział syna/córki w w/w formach zajęć na zasadach określonych w regulaminie uczestnika MDK. |  |
| Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na jego udział w zajęciach, w tym zajęciach sportowo-rekreacyjnych. |  |
| Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pomocy medycznej w nagłym wypadku. |  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Młodzieżowy Dom Kultury przy al. 29 Listopada 102 w Krakowie, w celach wynikających z rekrutacji i udziału w zajęciach prowadzonych przez MDK w roku 2021/22. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją administratora o przetwarzaniu danych osobowych i przysługujących mi prawach. |  |
| Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej deklaracji informacje są prawdziwe. |  |
| Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / mojego (dot. uczestnika pełnoletniego) utrwalonego w formie fotografii lub zapisu video dla celów promocyjnych placówki i osiągnięć własnych uczestników (na Fanpage’u FB MDK oraz na stronie internetowej http://mdkna102.krakow.pl/ ). |  |

**INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Szanowni Państwo,

Informujemy, że administratorem podanych przez Państwa danych osobowych jest Młodzieżowy Dom Kultury przy al. 29 Listopada 102 w Krakowie i są one podawane w celach wynikających z rekrutacji i udziału w zajęciach prowadzonych przez MDK.

Informujemy, że:

1. Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa przysługuje Państwu prawo do ich: usunięcia, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu – z przyczyn związanych z Państwa szczególną sytuacją – wobec przetwarzania Państwa danych osobowych.

2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której zostały zebrane, a następnie będą przechowywane przez co najmniej 1 rok, po czym zostaną zniszczone lub zostaną przekazane do Archiwum Narodowego w Krakowie.

3. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.

4. Konsekwencją niepodania danych jest nieprzyjęcie dziecka na zajęcia w placówce.

5. Przetwarzanie danych osobowych w zakresie wykorzystania wizerunku odbywać się będzie na podstawie Państwa zgody.

6. Mają Państwo prawo cofnąć zgodę w dowolnym momencie, jednak nie wpłynie ona na zgodność z prawem przetwarzania Państwa danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

8. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: Paweł Jasiołek adres pocztowy – ul. Wielopole 17a, 31-072 Kraków, adres mail: – inspektor2@mjo.krakow.pl

**…………………………………………………………. …………………………………………………………………… Miejscowość, data czytelny podpis**

 **rodzica/opiekuna prawnego**

 **kandydata/kandydata pełnoletniego**