

załącznik 2

DEKLARACJA KONTYNUACJI UCZESTNICTWA
W ZAJĘCIACH OPP – ZESPÓŁ „PRZYGODA”

Ja, niżej podpisany, deklaruje kontynuację uczestnictwa

.....
imię i nazwisko uczestnika

.....
data urodzenia

.....
miejsce urodzenia

.....
w zajęciach (nazwa grupy)

.....
w roku szkolnym

.....
data podpis

Informacja o ewentualnych zmianach danych teleadresowych:

.....
.....
.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej nr 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ognisko Pracy Pozaszkolnej – Zespół „Przygoda” w Rybniku, z siedzibą przy ul. Świerklańskiej 42a, 44-200 Rybnik, danych osobowych mojego dziecka zawartych we *Wniosku o przyjęcie na zajęcia w OPP-Z „Przygoda”* w celach statutowych, rekrutacji oraz zamieszczania zdjęć na stronie internetowej Ogniska Pracy Pozaszkolnej – Zespół „Przygoda” na portalach społecznościowych, publikacjach oraz w materiałach reklamowych placówki.

Rybnik, dnia,

.....

podpis