

**POTWIERDZENIE UCZESTNICTWA  
W ZAJĘCIACH  
PAŁACU MŁODZIEŻY W KOSZALINIE  
rok szkolny 2018/2019**

.....  
(nazwa pracowni, zespołu, sekcji)

**DANE PERSONALNE DZIECKA:** (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Nazwisko:

Imię:            .....

(nr telefonu)

.....  
(Data i miejsce urodzenia)

(PESEL dziecka)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Przedszkole/Szkoła - od 01.09.br.)

.....  
(klasa od 01.09.2018 r.)

**Imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów:**

Matki:..... tel .....

Ojca: ..... tel. ....

Adres mailowy: .....

- Wyrażam zgodę na uczestnictwo syna (córkę) w zajęciach.
- Wyrażam zgodę na udział syna (córkę) w zbiorowych wyjściach w ramach zajęć na terenie miasta.
- **Deklaruję wpłatę na Radę Rodziców w wysokości .....**
- Rodzic jest zobowiązany do punktualnego przyprowadzania i odbioru dziecka z PM.
- Wcześniejsze opuszczenie zajęć przez uczestnika wymaga osobistego lub pisemnego poinformowania sekretariatu.
- Zapoznałam/em się z Regulaminem Pałacu Młodzieży i zobowiązuję się do jego przestrzegania. (\*)

Koszalin .....2018 r.

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\*Regulamin dostępny w sekretariacie i tablicy ogłoszeń w holu PM.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (danych osobowych mojego dziecka – w przypadku dzieci poniżej 16 r. ż) dla potrzeb niezbędnych podczas procesu rekrutacji, podczas trwania zajęć. (podstawa prawna przetwarzania: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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), Dz. U. UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04).

.....  
data

.....  
podpis

2. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w Pałacu Młodzieży w Koszalinie przy ul. Bogusława II 2, na liście wychowanków przyjętych na zajęcia w Pałacu Młodzieży lub liście osób rezerwowych na wychowanków.

.....  
data

.....  
podpis

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na:
  - publikowanie informacji o moim dziecku oraz prac, które wykona;
  - rejestrowanie wizerunku mojego dziecka (filmy, fotografie) podczas zajęć i innych przedsięwzięć Pałacu Młodzieży (np. konkursy, festiwale, występy i wyjazdy zespołów, zajęcia otwarte, itp.); oraz wykorzystanie ww. materiałów do promocji Pałacu Młodzieży poprzez media lokalne, regionalne i ogólnopolskie, strony internetowe, YouTube, portale społecznościowe.

.....  
data

.....  
podpis

---

**Pałac Młodzieży**  
ul. Bogusława II 2, 75-057 Koszalin  
tel. 94 348 05 00, 94 341 01 66  
sekretariat@pm.koszalin.pl  
[www.pm.koszalin.pl](http://www.pm.koszalin.pl)