# **Powiatowe Ognisko Plastyczne w Malborku**

# **Tel 55 272-26-68**

# [**www.ogniskoplastycznemalbork.pl**](http://www.ogniskoplastycznemalbork.pl)

# [**kontakt.pop@powiat.malbork.pl**](mailto:kontakt.pop@powiat.malbork.pl)

# 

# **WNIOSEK**

# **o przyjęcie**

**DO POWIATOWEGO OGNISKA PLASTYCZNEGO**

**na rok szkolny 2024/2025**

Imię i nazwisko kandydata…………………………………………………………………………………

Data urodzenia……………………………………. miejsce urodzenia…………………………………...

PESEL……………………………………………………………………………………………………...

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych……………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………...

Numer telefonu pełnoletniego ucznia lub rodziców/opiekunów…………………………………………..

Adres poczty e-mail pełnoletniego ucznia lub rodziców/opiekunów (DRUKOWANYMI)

……………………………………………………………………………………………………………...

***Oświadczenie***

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we „Wniosku zgłoszenia do Powiatowego Ogniska Plastycznego” w ramach prowadzonej działalności.*

*Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w publikacjach papierowych i elektronicznych związanych z działalnością placówki.*

*Wyrażam zgodę na publikację i nieodpłatne wykorzystywanie prac wykonanych przez uczniów podczas zajęć w ognisku dla celów promocyjnych w publikacjach papierowych i elektronicznych w okresie nauki, jak i po jej zakończeniu (np.: opracowania historyczne, archiwum zdjęć na stronie internetowe itp.)*

*Administratorem danych jest Powiatowe Ognisko Plastyczne w Malborku.*

*Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.*

……………………………………………………………………………………………………………………………

(podpis pełnoletniego ucznia lub rodzica/opiekuna prawnego)