Załącznik nr 1

**DEKLARACJA KONTYNUACJI UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH**

**W HARCERSKIM ZESPOLE PIEŚNI I TAŃCA „DZIECI PŁOCKA”**

**(wypełnia rodzic/opiekun kandydata niepełnoletniego)**

………………………………………………………………………………… ur. ……………………….. w …………………………………..

 (imię i nazwisko kandydata)

Szkoła: ……………………………………………………………………………………….. Klasa: …………………………………………..

**Deklarowany udział w zajęciach:**

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

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

**Adres zamieszkania rodziców i kandydata:**

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

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

(UWAGA – jeżeli adres zameldowania jest inny niż zamieszkania, proszę dopisać)

**Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych**)

matka dziecka - ……………………………………....................... tel. kontaktowy …………………………………………

e-mail: ………………………………………………………

ojciec dziecka - …………………………………………………………… tel. kontaktowy …………………………………………

e-mail: ………………………………………………………

Klauzula informacyjna

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.) informuję, że:

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Harcerski Zespół Pieśni i Tańca „Dzieci Płocka” im. Druha Wacława Milke z siedzibą przy ul. Jachowicza 34 w Płocku
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych: iod@zjoplock.pl, tel. 24 367 89 33.
3. Dane osobowe zawarte we wniosku będą wykorzystywane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do HZPiT „Dzieci Płocka”.
4. Podstawą pozyskania i przetwarzania przez Administratora danych osobowych dziecka oraz jego rodziców/opiekunów prawnych jest art. 6 ust. 1 lit. c (obowiązek prawny ciążący na Administratorze) w związku z art. 144 i art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 ze zm.).
5. Podanie danych jest obowiązkiem ustawowym. Konsekwencją nie podania danych jest brak możliwości realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt 3.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty do tego uprawnione na podstawie przepisów prawa, bądź w związku z koniecznością wypełnienia obowiązku prawnego na nich ciążącego. Administrator może również udostępniać Pani/Pana dane osobowe podmiotom na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
7. W przypadku zakwalifikowania dziecka do HZPiT „Dzieci Płocka”, dane osobowe przechowywane będą zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 164 ze zm.) oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. nr 14, poz. 67 ze zm.).

W przypadku niezakwalifikowania dziecka do HZPiT „Dzieci Płocka” dane osobowe będą przechowywane przez okres 1 roku od zakończenia rekrutacji, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora HZPiT „Dzieci Płocka” została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.

1. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
2. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, przy czym nie będą podlegały procesowi profilowania.
3. Pani/Pana prawa w związku z przetwarzaniem danych osobowych:
4. prawo dostępu do swoich danych oraz uzyskania kopii swoich danych,
5. prawo do sprostowania danych,
6. prawo do ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). Jeśli uzna Pan/Pani, że dane są przetwarzane niezgodnie z prawem.

|  |  |
| --- | --- |
| Płock, dnia ……………………………….. | ……………………………………………………………………… (czytelny podpis rodzica/opiekuna) |