

DEKLARACJA KONTYNUACJI UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH OGNIKA PRACY POZASZKOLNEJ W STAROGARDZIE GDAŃSKIM

Niniejszym **deklaruję kontynuację uczestnictwa**

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

urodzonego/ej
(data, miejscowość)

w zajęciach
(podać nazwę dotychczasowych zajęć)

prowadzonych przez

w roku szkolnym.....

.....
data i podpis rodzica (opiekuna)
lub uczestnika pełnoletniego

Informacja o ewentualnych zmianach danych teleadresowych:

.....
.....

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszej Deklaracji dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016r. poz. 922) administratorem danych jest Ognisko Pracy Pozaszkolnej w Starogardzie Gdańskim. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Oświadczam, że znana jest mi Procedura naboru uczestników na zajęcia w OPP i wyrażam zgodę na zastosowanie jej zapisów.

.....
(miejscowość, data, podpis)