**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY   
na zajęcia utrwalające wiedzę i umiejętności dla ósmoklasisty**

*Celem kursu jest usystematyzowanie wiedzy, przygotowującej do egzaminu ósmoklasisty zgodnie z obowiązującymi wymaganiami egzaminacyjnymi. Zajęcia prowadzone są na bazie autorskich programów opartych na standardach Centralnej Komisji Egzaminacyjnej. Kurs prowadzony jest przez nauczycieli posiadających stosowne kwalifikacje, wiedzę merytoryczną, doświadczenie zawodowe oraz predyspozycje personalne.*

Imię i nazwisko ucznia: .............................................................................................................................

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego …..……………………..…….…………………………...

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego: …………………………………………………....

Nazwa szkoły: …………………………………………………………………..………………………..

Wyrażam zgodę i deklaruję udział w bezpłatnych zajęciach stacjonarnych organizowanych przez Urząd Miasta Kalisza. Zajęcia odbywać się będą soboty oraz niedziele, w marcu 2024 r. Szczegółowy harmonogram zostanie przekazany uczestnikom po utworzeniu grup. Jedna jednostka lekcyjna trwać będzie 1,5 godziny. Maksymalna ilość jednostek lekcyjnych w ciągu dnia wynosić będzie dwie lekcje, z piętnastominutową przerwą dla uczestników.

Wybieram zajęcia (dowolna konfiguracja: 1 lub 2 przedmioty):

* język polski
* matematyka

**Jednocześnie:**

1. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby moje dziecko wzięło udział   
   w kursie.
2. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe stanowiące własność mojego dziecka, które będzie przy sobie posiadał podczas kursu.
3. W razie wypadku i choroby - podczas kursu - wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.
4. Biorę odpowiedzialność za powrót dziecka do domu.
5. Biorę odpowiedzialność finansową za ewentualne szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania kursu.

6. Przyjmuję do wiadomości, że podczas trwania zajęć, w sali mogą przebywać wyłącznie uczestnicy kursu wraz z nauczycielem prowadzącym.

7. Przyjmuję do wiadomości, że uczestnik może być skreślony z listy kursantów w przypadku problemów dyscyplinarnych. Obowiązkiem prowadzącego zajęcia jest pełnienie wyłącznie funkcji dydaktycznej.

............................................................... Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Klauzula informacyjna**

1. Administrator danych osobowych. Administratorem przekazanych danych osobowych będzie organizator konkursu. Z Administratorem można skontaktować się: listownie: 62-800 Kalisz Główny Rynek 20, e-mailowo: [umkalisz@um.kalisz.pl](mailto:umkalisz@um.kalisz.pl) lub telefonicznie: 62 / 765 43 00.

2. Inspektor ochrony danych. Administrator - Prezydent Miasta Kalisza wyznaczył Inspektora ochrony danych. Z Inspektorem można skontaktować się: listownie: 62-800 Kalisz Główny Rynek 20, e-mailowo: [iod@um.kalisz.pl](mailto:iod@um.kalisz.pl) lub telefonicznie: 62 / 765 43 56.

3. Cele i podstawy przetwarzania. Przekazane przez uczestnika dane osobowe będą przetwarzane w celu udziału w bezpłatnych zajęciach utrwalających wiedzę i umiejętności a także w celach archiwizacyjnych i rozliczalności wymaganej przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), zwanego dalej RODO.

Podstawą prawną przetwarzania danych będzie prawnie uzasadniony interes Administratora, którym jest:

* umożliwienie uczestnikom zajęć wzięcia w nich udziału,
* umożliwienie przeprowadzenia zajęć,
* archiwizacja dokumentów

oraz wyrażona zgoda osoby, której dane dotyczą.

4. Odbiorcy danych osobowych. Odbiorcami danych mogą być podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa.

5. Przechowywania danych. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do osiągnięcia celu w którym zostały zebrane, a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i wydanego na jej podstawie rozporządzenie 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.

6. Prawa osób, których dane dotyczą. W związku z przetwarzaniem przez Organizatora danych przysługuje Państwu:

* prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
* prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych jeżeli są nieprawidłowe oraz ich uzupełnienia;
* prawo do cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia tych danych;
* prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
* prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

Szczegółowych informacji na temat przysługujących praw i możliwości skorzystania z nich udziela Inspektor ochrony danych.

7. Informacja o wymogu podania danych. Podanie przez Państwa danych osobowych nie jest obowiązkowe jednak od ich podania uzależniony jest udział w zajęciach utrwalających wiedzę i umiejętności. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą wykorzystywane do profilowania.

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

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH.**

Ja niżej podpisany/podpisana wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

……………………………………………………………………. ,

w tym w szczególności wizerunku, w celu organizacji bezpłatnych zajęć utrwalających wiedzę i umiejętności dla ósmoklasisty organizowanych przez Urząd Miasta Kalisza. Dane osobowe podaję dobrowolnie. Zapoznałam (-em) się z treścią zamieszczonej klauzuli informacyjnej.

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

(data i podpis osoby udzielającej zgody - rodzic/opiekun prawny