**WNIOSEK do Dyrektora CM o PRZYJĘCIE NA ZAJĘCIA STAŁE / wolne miejsca w grupie /**

**w Centrum Młodzieży im. dr. Henryka Jordana w Krakowie, ul. Krupnicza 38**

**w roku szkolnym .........................................**

1. Rodzaj zajęć:

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

**DANE KANDYDATA:**

1. Imię i nazwisko:

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

1. Data urodzenia:

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

1. Numer PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

W przypadku braku numeru PESEL, numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość kandydata:

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

**DANE KONTAKOTOWE:**

1. Adres e-mail kandydata lub rodzica/prawnego opiekuna:

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

1. Telefon kandydata lub rodzica/prawnego opiekuna:

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

**ADRES ZAMIESZKANIA:**

1. Adres miejsca zamieszkania kandydata i rodziców/prawnych opiekunów, a w przypadku kandydata pełnoletniego – adres miejsca zamieszkania kandydata:

ulica: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

numer domu / mieszkania: ……………………………………………………………………………………………………………………………

miejscowość: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

kod pocztowy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**DODATKOWE UWAGI:**

Informacje, które mogą być pomocne podczas przypisywania kandydata do odpowiedniej grupy (nazwisko nauczyciela, poziom zaawansowania, preferowane godziny zajęć, itp.)

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

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

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

**PRZECHOWYWANIE DANYCH**

*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 (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, iż:*

1. Administratorem danych osobowych kandydata oraz rodzica/prawnego opiekuna kandydata jest Centrum Młodzieży im. dr. H. Jordana, ul. Krupnicza 38, 31-123 Kraków, e-mail: sekretariat@cmjordan.krakow.pl
2. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z prawem oświatowym i przepisami RODO.
3. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
4. prawo dostępu do treści danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wniesienia sprzeciwu,
5. prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celu, jakim jest uczestnictwo kandydata w zajęciach, organizowanych przez Centrum Młodzieży.
7. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: Dominik Strzebak, UMK, e-mail: inspektor6@mjo.krakow.pl

Kraków, dnia .................................................. ……………………………………………………………………….

podpis rodzica/prawnego opiekuna uczestnika

lub uczestnika pełnoletniego

Kraków, dnia .................................................. ……………………………………………………………………….

zgoda nauczyciela prowadzącego/potwierdzenie

wolnego miejsca w grupie

Kraków, dnia .................................................. ……………………………………………………………………….

akceptacja Dyrektora CM