

Karta zapisu

Nr ewidencyjny

Ja, niżej podpisany deklaruję udział w zajęciach prowadzonych przez placówkę oświatową Forumedukacyjne.eu NPKU z siedzibą w Zamościu, ul. Wyszyńskiego 102 i zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu placówki.

I. Wybrany/e przedmiot/y

1. poziom

2. poziom

II. Rok szkolny 2024/2025 (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).

1. Nazwisko i imię Słuchacza

2. Data urodzenia (rok, miesiąc, dzień) ____ - ____ - ____

3. Miejsce urodzenia (miejscowość)

4. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania i do **ko**respondencji:

.....
miejscowość,	ulica,	nr domu, nr lokalu,	kod pocztowy,	pocztą

6. Numer telefonu do Słuchacza ____ - ____ - ____ e-mail:

7. W przypadku nie ukończenia 18 r. Ż. (art. 6 ust. 1 lit. c RODO i art.41 MENiS z 31.12.2002).

a) imię i nazwisko matki lub ojca lub prawnego opiekuna

b) adres zamieszkania

c) Nr telefonu do rodzica/opiekuna ____ - ____ - ____

8. Oświadczenia zgód.

Treść dotycząca wyrażenia zgody	tak	nie
złożenia w wersji elektronicznej informacji o Słuchaczu do Systemu Informacji Oświatowej prowadzonej przez Ministerstwo Edukacji Narodowej (art. 6 ust. 1 lit. c RODO). w celach związanych z wykonywaniem prawa oświatowego (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).		
realizacji prawnie usprawiedliwionych celów funkcjonowania placówki – dochodzenia roszczeń z tytułu zawartej umowy (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).		
wyrażenie zgody na publikację wizerunku w mediach społecznościowych ze świadomością że pozostanie ono już na zawsze w sieci WWW		

Administratorem danych osobowych jest Organ Prowadzący placówkę – os. fiz. Wolańczyk Kazimierz z siedzibą w Zamościu, Wyszyńskiego 102. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania kursu oraz po jego zakończeniu **tylko** do czasu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na czas zgodny z obowiązującymi przepisami. Państwo macie prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu i cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do uczestniczenia w kursie. art. 5 ust. 1 lit. b RODO.

Z regulaminem placówki, formą zajęć, warunkami uczestnictwa i płatności oraz odo została/em zapoznana/y.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że przedstawione wyżej dane są zgodne z prawdą.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis pełnoletniego Słuchacza lub rodzica/opiekuna

III. Wypełnić tylko w przypadku zapisu po rozpoczęciu kursu.

Mając świadomość przystąpienia do kursu w trakcie jego trwania, zobowiązuje się do uzupełnienia brakujących wiadomości oraz oświadczam, że nie będę wnosić zastrzeżeń co do zakresu nauczanego materiału wynikającego z mojej nieobecności.

.....
czytelny podpis Słuchacza

Powyższe dane sporządzono na podstawie dowodu osobistego/paszportu/innego dokumentu (do wglądu w placówce) potwierdzającego tożsamość osoby zgłaszanej lub rodzica/prawnego opiekuna o serii numer..... (wypełnia pracownik placówki) na podstawie którego dokonano zapisu.