

**KARTA INFORMACYJNA
WYCHOWANKA MŁODZIEŻOWEGO DOMU KULTURY
W ZESPOLE SZKÓŁ I PLACÓWEK NR 2 W KATOWICACH**

IMIĘ I NAZWISKO WYCHOWANKA

ADRES ZAMIESZKANIA

PESEL

NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH do rodziców lub opiekunów prawnych
.....

- ✓ Biorę pełnią odpowiedzialność za moje dziecko podczas drogi z domu na zajęcia w MDK oraz z MDK do domu. W przypadku dziecka poniżej 7 roku życia zobowiązuję się do osobistego doprowadzenia dziecka do placówki oraz jego odebranie lub upoważnię inną osobę pełnoletnią.

.....

data i podpis

- ✓ Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na wyjście mojego dziecka poza teren placówki w ramach zajęć pod opieką nauczyciela.

.....

data i podpis

- ✓ Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na wykonanie mojemu dziecku zdjęć lub nagrań audiowizualnych utrwalonych w związku z jego udziałem w realizacji zadań statutowych placówki oraz ich umieszczanie na stronach internetowych i facebookach placówki, współpracujących z nią placówek oświatowych, na gazetkach ściennych na terenie MDK, w prasie, radiu i telewizji.

.....

data i podpis

- ✓ Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celach promocji działalności statutowej placówki w materiałach drukowanych, elektronicznych udostępnianych w Internecie, w tym poprzez pocztę elektroniczną, na plakatach, banerach oraz w prasie, telewizji i w ramach innych form filmowych.

.....

data i podpis

- ✓ Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na publiczne udostępnianie twórczości mojego dziecka w formie wystawienia, wyświetlenia, odtwarzania na gazetkach ściennych, w prasie, radiu, telewizji i innych miejscach publicznych w celu promowania działalności statutowej placówki.

.....

data i podpis

- ✓ Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przetwarzanie przez placówkę danych mojego dziecka dotyczących jego sytuacji szkolnej, w placówce, rodzinnej i psychofizycznej niezbędnie potrzebnych do prawidłowego funkcjonowania dziecka.

.....

data i podpis

* niepotrzebne skreślić

✓ Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych i wrażliwych mojego dziecka oraz własnych (rodziców/prawnych opiekunów). Zezwolenia udzielam w celu prowadzenia dokumentacji placówki oraz zapewnienia przez MDK kompleksowej opieki mojemu dziecku. Oświadczam, że znam swoje prawa dotyczące przetwarzania danych osobowych.

.....
data i podpis

✓ Zapoznałem się (zapoznałam się) z następującymi dokumentami placówki:

- Regulaminem MDK
- Statutem MDK i ZSiP2
- Planem Pracy MDK
- Programem profilaktyczno-wychowawczym MDK w ZSiP2
- Procedurami bezpieczeństwa dzieci

ZOSTAŁEM (ZOSTAŁAM) POINFORMOWANY, IŻ WSZYSTKIE POWYŻSZE DOKUMENTY ZNAJDUJĄ SIĘ W SEKRETARIATACH PLACÓWKI , W BIBLIOTECE (Zarębskiego 2) A TAKŻE W NAJBLIŻSZYM CZASIE ZNAJDĄ SIĘ NA STRONIE INTERNETOWEJ MDK.

.....
data i podpis

W wyjątkowych sytuacjach (choroba dziecka, złe samopoczucie itp.), gdy rodzice/ prawni opiekunowie nie będą mogli odebrać dziecka z placówki, upoważniają do jego odbioru z MDK następujące osoby:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa

Pozyskane dane osobowe będą służyły przetwarzaniu w celu prowadzeniu ewidencji osób uprawnionych do odbioru dziecka.

.....
data i podpis

✓ Zobowiązuję się do aktualizacji danych i zawartych w niniejszej karcie informacyjnej w razie zaistnienia zmian przez cały okres uczestnictwa w zajęciach w MDK w ZSiP nr 2 w Katowicach.

.....
data i podpis

* niepotrzebne skreślić