**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 5/2024 z dn. 13.02.2024

**w zajęciach praktycznych dla kandydatów do**

**Państwowego Liceum Sztuk Plastycznych im. C. K. Norwida w Lublinie**

**Dane osobowe uczestnika** Nazwisko.......................................................................................................................................................... Imiona ............................................................................................................................................................. Rok urodzenia ............................................................ .................................................................................... Adres zamieszkania ........................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................... Szkoła .............................................................................................................................................................. **Dane rodzica / opiekuna prawnego uczestnika**

Imię i nazwisko ............................................................................................................................................... Telefon kontaktowy ........................................................................................................................................ Adres e-mail.....................................................................................................................................................

OŚWIADCZENIA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA

1. Przyjmuję do wiadomości, że uczestnictwo w zajęciach praktycznych nie gwarantuje przyjęcia do

Państwowego Liceum Sztuk Plastycznych im. C. K. Norwida w Lublinie.

2. Przyjmuję do wiadomości, że nieusprawiedliwiona nieobecność na trzech kolejnych spotkaniach może skutkować skreśleniem z listy uczestników.

3. Poinformowano mnie, że:

a) administratorem danych osobowych jest Państwowe Liceum Sztuk Plastycznych

im. Cypriana Kamila Norwida w Lublinie z siedzibą przy ul. Muzycznej 10a, 20-612 Lublin;

b) dane osobowe przetwarzane będą na podstawie ogólnego rozporządzenia o ochronie danych

osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

c) rodzic/opiekun prawny ma prawo dostępu do danych osobowych uczestnika i swoich własnych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio wyrażonej zgody;

d) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – piotrkrasowski@liceumplastyczne.lublin.pl;

e) podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem

możliwości uczestnictwa w zajęciach praktycznych.

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