

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**  
**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 .....