

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 – piotkrasowski@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