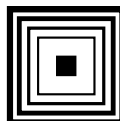


(pieczęć Szkoły)

(data)



ŁÓDZKIE CENTRUM DOSKONALENIA
NAUCZYCIELI
I KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO

**MATEMATYCZNE
KOŁO OLIMPIJSKIE 2021**

**KARTA ZGŁOSZENIA
UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH**

NAZWISKO UCZNIĄ (wpisać drukowanymi literami)	IMIĘ	KLASA	IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA

adres e-mail uczestnika zajęć:

AKCEPTACJA DYREKTORA SZKOŁY

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły)

KARTE ZGŁOSZENIA i OŚWIADCZENIE (zgodę rodzica) należy DOSTARCZYĆ NA ZAJĘCIA.

Koordynatorem zajęć Koła jest Jacek Człapiński, nauczyciel – konsultant ŁCDNiKP, przy współpracy Danuty Węgrowskiej, kierownika Pracowni Edukacji Matematycznej Łódzkiego Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego.

Prowadzącymi zajęcia są nauczyciele, członkowie Zespołu zadaniowego ds. pracy z uczniem zdolnym, powołanego przy Pracowni Edukacji Matematycznej Łódzkiego Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego.

....., dnia

OŚWIADCZENIE
zgoda rodzica (opiekuna prawnego) na udział dziecka w ZAJĘCIACH

.....
(imię i nazwisko, wiek dziecka)

.....
(nazwa i adres szkoły)

.....
(dane rodzica/opiekuna: imię i nazwisko, kontakt: telefon)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich oraz mojego dziecka danych osobowych podanych w karcie zgłoszenia uczestnictwa w zajęciach **Matematycznego Koła Olimpijskiego 2021**, niezbędnych do przeprowadzenia zajęć organizowanych przez Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego.
2. Zobowiązuję się, że w przypadku objawów grypy/przeziębienia u mojego dziecka, nałożenia na niego kwarantanny lub stwierdzenia kontaktu mojego dziecka z osobą zakażoną wirusem COVID-19 w krótkim czasie poprzedzającym planowane zajęcia, dziecko nie będzie uczestniczyło w zajęciach prowadzonych w trybie stacjonarnym.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowany/a o tym, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest **Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego, z siedzibą w Łodzi 90-142, przy ul. Kopcińskiego 29**, reprezentowanym przez Dyrektora Jana Moosa na podstawie pełnomocnictwa udzielonego dnia 19 września 2016r. (Zrządzenie Nr 9448 /VII/16 Prezydenta miasta Łodzi w sprawie udzielenia pełnomocnictwa dyrektorom szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Miasto Łódź).
3. Stosuje się przepisy prawa, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) oraz zgodnie z art. 15, 16, 17, 18, 20 oraz 21 ogólnego rozporządzenia.
4. W sprawach ochrony danych osobowych można kontaktować się z Administratorem Danych Osobowych pod numerem telefonu 42 678-33-78; e-mail: wcdnikp@wckp.lodz.pl, e-mail lub pisemnie na adres wskazany w pkt. 1 oraz z Inspektorem Ochrony Danych, przez e-mail: iod@lcdnikp.elodz.edu.pl.
5. Szczegółowe informacje na temat ochrony Państwa danych osobowych zamieszczone są na stronie internetowej Łódzkiego Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego: <https://www.wckp.lodz.pl/sites/default/files/Polityka%20prywatnosci%20LCDNiKP.pdf> (Polityka prywatności ŁCDNIKP).

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)