KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

SZKOŁY PODSTAWOWEJ W PRZYWIDZU

ROK SZKOLNY ....................................

*Informujemy, że poniższe dane przyczynia się do zapewnienia dobrej opieki nad dzieckiem i zwiększenia jego bezpieczeństwa w szkole kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.*

1. **Dane osobowe**:

imię i nazwisko dziecka ............................................................................ klasa ..................................

Data i miejsce urodzenia .......................................................................................................................

Adres zamieszkania dziecka .................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane dotyczące rodziców / prawnego opiekuna | MATKA/PRAWNY OPIEKUN | OJCIEC/PRAWNY OPIEKUN |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Seria i numer dowodu osobistego |  |  |

1. **Ważne informacje o zdrowiu dziecka /choroby, alergie, zażywane na stałe leki itp/**

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Zajęcia pozalekcyjne, w których dziecko bierze udział na terenie szkoły tj. logopedia, terapia pedagogiczna, język angielski, harcerstwo, koło taneczne, basen** /zajęcia pozalekcyjne, dzień tygodnia, godz./

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Informacje o odbieraniu dziecka ze świetlicy i samodzielnych powrotach do domu**

1. Osoby upoważnione do odbioru dziecka

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Seria i numer dowodu osobistego** | **Telefon** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

*UWAGA: Jeżeli dziecko z ważnych powodów danego dnia ma odebrać inna osoba niż zadeklarowana powyżej, zobowiązana jest posiadać pisemne upoważnienie od rodziców/opiekunów prawnych, zawierające nr dowodu osobistego upoważnionej osoby oraz datę i godzinę odbioru dziecka.*

2. W przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu, rodzice/opiekuni prawni zobowiązani są napisać poniżej pisemne oświadczenie.

*/prosimy podać dni tygodnia i godziny wyjścia/ :*

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..................................................... ......................................................

 podpis matki/prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna

1. Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym
2. Oświadczam, że poza godzinami pracy świetlicy ponoszę pełna odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka. Mam świadomość, iż świetlica przejmuje opiekę nad dzieckiem od momentu, w którym zgłosiło ono swoją obecność u wychowawcy świetlicy.
3. Oświadczam, ze zapoznałem (łam) się z regulaminem świetlicy i go akceptuję oraz zobowiązuję się do dostarczenia n/w wyprawki do dnia 30-go br. roku.

..................................................... ......................................................

 podpis matki/prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna

**ZGODA**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**ORAZ NIEODPŁATNE WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko opiekuna prawnego  |  |
| Imię i nazwisko dziecka  |  |
| Adres zamieszkania/  |  |
| Adres e-mail\*:  |  |
| Nr telefonu\*: |  |

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………...:

1. **wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka, którego jestem opiekunem prawnym przez Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Unii Europejskiej w Przywidzu celem kontaktu ze mną jako opiekunem prawnym dziecka w sprawach związanych z uczestnictwem w świetlicy szkolnej**.
2. Niniejszym oświadczam, iż zostałam/em zapoznany z klauzulą informacyjną Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Unii Europejskiej w Przywidzu w przedmiocie przetwarzania danych osobowych w Szkole Podstawowej im. Unii Europejskiej w Przywidzu i akceptuję jej treść w pełnym zakresie. Treść klauzuli jest dostępna także na stronie internetowej: http://spprzywidz.edu.pl/

……………………………………………

(data i podpis osoby wyrażającej zgodę)