

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

### SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W KNIĘCZKOWEJ

#### I. Dane osobowe:

Imię i nazwisko dziecka ..... klasa.....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania ..... tel. ....

Imiona i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów) .....

Telefony kontaktowe z rodzicami (prawnymi opiekunami) M- ..... O- .....

Inne telefony kontaktowe na wypadek, gdy nie ma kontaktu z rodzicami (prawnymi opiekunami)

.....

**II. Ważne informacje o stanie zdrowia dziecka,** problemy lub sytuacje, które dla dobra dziecka powinni znać wychowawcy(stała choroba dziecka, przyjmowane leki, uczulenia

.....

#### III. Oświadczenie rodziców (prawnych opiekunów):

1. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem świetlicy obowiązującym w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Koniczkowej.

.....

Koniczkowa , dnia .....

podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby świetlicy szkolnej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych, możliwości ich aktualizowania oraz usunięcia.

Koniczkowa, dnia .....

.....

podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

#### **IV. Dni i godziny pobytu dziecka w świetlicy:**

GODZINY	PONIEDZIAŁEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
6.45 – 7.45					
11.20 – 12.20					
12.20– 13.20					
13.20 – 14.30					

## UPOWAŻNIENIE

My, niżej podpisani, upoważniamy do odbioru ze świetlicy szkolnej nasze dziecko/ci

.....

następujące osoby:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu os .	Nr telefonu
1. ....			
2. ....			
3. ....			

### Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

Czytelne podpisy rodziców / prawnych opiekunów

#### OŚWIADCZENIA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w powyższym upoważnieniu. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania lub usunięcia.

1. TAK / NIE\* .....

data i czytelny podpis osoby upoważnionej (z pkt. 1)

2. TAK / NIE\* .....

data i czytelny podpis osoby upoważnionej (z pkt. 2)

3. TAK / NIE\* .....

data i czytelny podpis osoby upoważnionej (z pkt. 3)

\*zaznacz właściwe

Podstawa prawna: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego

przepływu takich danych.

W przypadku zgody na samodzielny powrót do domu lub odbioru dziecka przez osoby nieletnie (dotyczy to tylko dzieci, które ukończyły 7 lat) rodzice / prawni opiekunowie zobowiązani są przekazać pisemne oświadczenie nauczycielom świetlicy szkolnej (telefoniczne prośby rodziców nie będą uwzględniane). Osobom nieupoważnionym oraz opiekunom w stanie nietrzeźwym dzieci nie będą przekazane.

Konieczkowa, dnia .....

.....

czytelny podpis oraz seria i numer dowodu osobistego matki (prawnego opiekuna)

.....

czytelny podpis oraz seria i numer dowodu osobistego ojca (prawnego opiekuna)