**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W CELU ŚWIADCZENIA ZAJĘĆ OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZYCH W ROKU SZKOLNYM 2020-2021**

Niniejszym proszę o przyjęcie do świetlicy mojego dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia | Klasa w 2020-2021 |
| Adres zamieszkania: |  |

1. **DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAŁO ZE ŚWIETLICY W NASTĘPUJĄCYCH DNIACH I GODZINACH:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek |
| w godzinach: |  |  |  |  |  |

**2. INFORMACJE O DZIECKU:**

Ważne informacje o stanie zdrowia lub inne istotne informacje w związku z opieką sprawowaną w świetlicy (np. choroby przewlekłe, alergie): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW O SPOSOBIE OPUSZCZANIA PRZEZ DZIECKO ŚWIETLICY**

W roku szkolnym 2020/2021 dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez następujące osoby :

(Proszę podać wszystkie osoby pełnoletnie upoważnione do odbioru dziecka)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbierania dziecka ze świetlicy | Numer telefonu  kontaktowego | nr dowodu osobistego lub PESEL |
| 1. | Matka/opiekun prawny dziecka |  |  |
| 2. | Ojciec/opiekun prawny dziecka |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

**Dziecko może opuścić świetlicę samodzielnie:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PONIEDZIAŁEK | WTOREK | ŚRODA | CZWARTEK | PIĄTEK |
| Godziny: |  |  |  |  |  |

**Jednocześnie informuję, iż biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Zapoznałam/zapoznałem się z REGULAMINEM ŚWIETLICY SZKOLNEJ. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad ujętych w regulaminie oraz do współpracy z nauczycielami świetlicy, w celu zapewnienia dziecku właściwychwarunków pobytu w świetlicy.

2. Zobowiązuję się niezwłocznie aktualizować w świetlicy dane kontaktowe w razie ich zmiany.

3. Przedstawione przeze mnie dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data podpis rodzica (opiekuna prawnego)

**DODATKOWE OŚWIADCZENIA**

**WYRAŻAM ZGODĘ** na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości w świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej Nr 99 im. Tadeusza Kościuszki we Wrocławiu oraz związanych z uczestnictwem w konkursach i innych uroczystościach na stronie internetowej szkoły w celach informacyjnych oraz promocyjnych szkoły.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data podpis rodzica (opiekuna prawnego)

**WYRAŻAM ZGODĘ** na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko w świetlicy w zestawieniu z imieniem i nazwiskiem oraz oznaczeniem klasy na stronie internetowej Szkoły Podstawowej Nr 99 im. Tadeusza Kościuszki we Wrocławiu w celu informacji i promocji szkoły.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Powyższe klauzule zgody na zamieszczanie zdjęć i prac w Internecie mają charakter dobrowolny. Od ich udzielenia Szkoła nie uzależnia przyjęcia dziecka do świetlicy. Mają Państwo prawo odwołać swoją zgodę w każdym czasie, albo bezpośrednio w świetlicy, albo pisząc na adres [inspektor@coreconsulting.pl](mailto:inspektor@coreconsulting.pl). Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność działania Szkoły z prawem w okresie przed takim wycofaniem.

*Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa Nr 99 im. Tadeusza Kościuszki we Wrocławiu, ul. Głubczycka 3, 51-661 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych:* [*inspektor@coreconsulting.pl*](mailto:inspektor@coreconsulting.pl)*lub CORE Consulting, ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szkoła może żądać okazania dowodu tożsamości przy odbiorze dziecka ze świetlicy, w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecka. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na https://sp-99.edu.wroclaw.pl/.*