

PRZED WYPEŁNIENIEM NALEŻY PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ

1. Kartę wypełniamy drukowanymi literami.
2. Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.
3. O rezygnacji ze świetlicy w ciągu roku szkolnego rodzice/prawni opiekunowie zobowiązani są poinformować pisemnie kierownika świetlicy.

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY

Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi Nr 30 w Warszawie
ul. Kawęczyńska 2, tel. 22 670 47 80 wew.19

Wszystkie podane przez Państwa informacje są zbierane w celu zapewnienia dziecku bezpieczeństwa oraz sprawnego funkcjonowania świetlicy i nie są przekazywane bez Państwa zgody innym podmiotom.

1.DANE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

Miejsce zamieszkania dziecka.....

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (np. choroby, przyjmowane leki)

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

2.DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

(w przypadku zmiany w ciągu roku szkolnego prosimy dokonać pisemnie aktualizacji danych)

	MATKA/opiekunka prawna	OJCIEC/opiekun prawny
imię i nazwisko		
nr dowodu osobistego		
tel. kontaktowe		
tel. do zakładu pracy		
data, podpis		

W przypadku przeszkód prawnych związanych ze sprawowaniem opieki przez któregoś z rodziców prosimy o udokumentowanie tego faktu.

3. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Osoby PEŁNOLETNIE upoważnione przez rodziców/prawnych opiekunów do odbioru dziecka ze świetlicy
(proszę wypełnić drukowanymi literami)

imię i nazwisko	nr i seria dowodu osobistego	stopień pokrewieństwa	numer telefonu	*podpis osoby upoważnionej przez rodziców/opiekunów

* podpis oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Szkołę Podstawową z Oddziałami Integracyjnymi nr 30 w celu odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej. Wyrażoną zgodę można w każdej chwili wycofać, ale nie wpłynie to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Brak zgody na wskazanie i przetwarzanie Pani/Pana danych uniemożliwi odebranie dziecka ze świetlicy szkolnej.

Jeżeli dziecko będzie wracało do domu SAMODZIELNIE lub pod opieką starszego rodzeństwa, proszę podać dni i dokładną godzinę opuszczania przez dziecko świetlicy.

Biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny (lub pod opieką rodzeństwa) powrót mojego dziecka ze szkoły do domu.

.....
Podpis rodziców / opiekunów prawnych

4. Wyrażamy zgodę na umieszczanie zdjęć dziecka ze świetlicowych wydarzeń i uroczystości oraz danych dziecka w postaci imienia, nazwiska i klasy na tablicach ogłoszeń oraz szkolnej stronie www

TAK

NIE

5. Zobowiązujemy się do przestrzegania czasu pracy świetlicy – nie pozostawiania dziecka na terenie szkoły przed godz. 6.30 oraz odbierania dziecka ze świetlicy najpóźniej do godz. 18.00.

6. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem świetlicy oraz zobowiązuje się do przestrzegania jego zasad.

.....
Data

.....
Podpis rodziców / opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych w celu zapewnienia dziecku bezpieczeństwa, sprawnego funkcjonowania świetlicy oraz identyfikacji osób odbierających dziecko ze świetlicy.

.....
Podpis rodziców/opiekunów prawnych