

**KARTA ZGŁOSZENIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ  
NA ROK SZKOLNY 2022 / 2023**

(Kartę wypełniają rodzice dziecka)



<b>Imię / imiona i nazwisko dziecka</b>	
<b>Data i miejsce urodzenia dziecka</b>	
<b>Klasa</b>	
<b>Adres zamieszkania dziecka</b>	

Dobrowolna roczna opłata za pobyt dziecka w świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2022/2023

wynosi **50zł**. Pieniądze należy wpłacać opiekunowi świetlicy.

1. Oświadczamy, że pracujemy w godzinach nauki dziecka i nie możemy zapewnić mu opieki:

.....  
Podpis matki dziecka

.....  
Podpis ojca dziecka

2. Oświadczamy, że udostępniamy do celów kontaktu telefony:

Numery telefonów prywatnych:

<b>Matki</b>	
<b>Ojca</b>	

Numery telefonów do pracy/ do miejsca zatrudnienia:

<b>Matki</b>	
<b>Ojca</b>	

3. Informacje o chorobach / alergii / zażywanych lekach / powodach do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy świetlicy:

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

4. Informacje o odbieraniu dziecka ze świetlicy:

**WARIANT 1**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze świetlicy szkolnej o godzinie .....

Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

.....  
(data, podpisy rodziców)

**WARIANT 2**  
**(uwaga należy wypełnić załącznik nr 2)**

Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

Imię i nazwisko:

Numer dowodu tożsamości:

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
(data, podpisy rodziców)

**WARIANT 3**

Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka pod opieką osoby małoletniej:

.....

(imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa)

.....  
(data, podpisy rodziców)

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka do domu informacje w formie pisemnej prześlemy bezpośrednio do wychowawcy świetlicy.

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem Świetlicy Szkoły Podstawowej w Tuławkach oraz przyjmujemy do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nieobjętych opieką nauczyciela, poza godzinami pracy nauczycieli

i wychowawców oraz podane dane są zgodne z stanem faktycznym.

.....  
(data, podpisy rodziców)

### OŚWIADCZENIE RODZICÓW

My .....  
(imię i nazwisko rodzica )

do odbioru naszego dziecka .....upoważniamy następujące osoby\*:

imię	nazwisko	dokument tożsamości	numer dokumentu	telefon

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka od momentu jego odbioru ze świetlicy szkolnej przez upoważnioną przez nas osobę.

.....  
(data, podpisy rodziców)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem poinformowana/-y, że moje dane osobowe (w postaci: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego, numer telefonu) będą przetwarzane i administrowane zgodnie z *Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych przez Szkołę Podstawową w Tuławkach* w celu umożliwienia odbioru ze świetlicy szkolnej dziecka.....

Dane zostały przekazane administratorowi danych osobowych przez rodziców dziecka, tj. Szkole Podstawowej w Tuławkach

Zostałam/-em poinformowana/-y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych, prawo ich poprawiania, a także prawie sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia moich danych osobowych. Oświadczam, że zostałem poinformowana/-y, że dane udostępnione przez rodziców dziecka nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

**Ja niżej podpisana/-y wyrażam / nie wyrażam zgodę/-y\*\* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową w Tuławkach, jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy.**

imię	nazwisko	miejsowość	data	podpis

*\* Uwaga!!! Proszę nie wpisywać danych osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy bez podpisu tych osób potwierdzających zgodę na przetwarzanie ich danych w tabeli powyżej.*

*\*\* niepotrzebne skreślić*