

**KARTA ZGŁOSZENIA DO ŚWIETLICY
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W WERBKOWICACH
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

I. Dane osobowe i kontaktowe:

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

Klasa Wychowawca klasy

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

Nr telefonu matki/ opiekunki ojca / opiekuna

II. Uzasadnienie przyjęcia do świetlicy – oświadczenie rodziców/opiekunów :

Oświadczam/y, że niezbędne jest uczęszczanie dziecka/podopiecznego do świetlicy szkolnej ze względu na:

- czas pracy rodziców/opiekunów prawnych
- organizację dowozów do szkoły .

III. Dane o zdrowiu i zainteresowaniach:

Czym dziecko się interesuje? Co lubi robić w wolnym czasie?

Dodatkowe istotne informacje na temat dziecka, mogące mieć wpływ na jego pobyt w świetlicy
(w tym informacje o stanie zdrowia, zażywanych na stałe lekach):

.....
(czytelny podpis obojga rodziców/ opiekunów prawnych *)

* w przypadku pozbawienia/ograniczenia władzy rodzicielskiej – obowiązek dostarczenia odpowiedniego dokumentu
(kserokopii)

Wypełnia Komisja Kwalifikacyjna:

Dziecko zostało przyjęte do świetlicy szkolnej z dniem:

Dziecko zostało wypisane ze świetlicy szkolnej z dniem:

Po rozpatrzeniu wniosku Komisja decyduje o przyjęciu dziecka do świetlicy. Termin odwołania od decyzji 2 dni
(odwołanie proszę składać do Dyrektora Szkoły).

IV. Upoważnienie odbioru dziecka ze świetlicy:

Oświadczenie

Do odbioru ze świetlicy dziecka ucznia kl.
(imię i nazwisko dziecka)

upoważniam/y następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko; stopień pokrewieństwa	Numer telefonu
1.		
2.		
3.		
4.		

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo, życie i zdrowie odebranego dziecka od momentu jego odbioru ze świetlicy przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Werbkowice,
(data) (podpis matki/prawnej opiekunki) (podpis ojca/prawnego opiekuna)

Przewiduję odbiór dziecka ze świetlicy do godz. ok.

V. Samodzielny powrót dziecka ze świetlicy:

Oświadczenie o samodzielnym powrocie dziecka do domu

Proszę wysłać dziecko samodzielnie na naszą odpowiedzialność w:

poniedziałek o godzinie	
wtorek o godzinie	
środę o godzinie	
czwartek o godzinie	
piątek o godzinie	

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo, życie i zdrowie dziecka od momentu samodzielnego wyjścia ze świetlicy do domu.

Werbkowice,
(data) (podpis matki/prawnej opiekunki) (podpis ojca/prawnego opiekuna)

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w świetlicy, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Administratora danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

Werbkowice,
(data) (podpis matki/prawnej opiekunki) (podpis ojca/prawnego opiekuna)

VI. Zgoda opiekuna na wykorzystanie wizerunku dziecka:

Działając jako opiekun prawny, **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w rozumieniu Rozporządzenia 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE w postaci jego:

1. wizerunku w ogólnodostępnych miejscach placówki,
2. wizerunku w mediach / portalach społecznościowych,
3. wizerunku na stronie internetowej placówki,
4. wizerunku w tradycyjnych mediach (radio, prasa, telewizja) relacjonujących działania i dokonania placówki
5. wizerunku w materiałach drukowanych wydawanych przez placówkę (kroniki, gazetki itp.)
6. imienia i nazwiska w mediach / portalach społecznościowych.
7. imienia i nazwiska na stronie internetowej placówki
8. imienia i nazwiska w tradycyjnych mediach (radio, prasa, telewizja) relacjonujących działania i dokonania placówki
9. imienia i nazwiska w materiałach drukowanych wydawanych przez placówkę (kroniki, gazetki itp.)*

*UWAGA: Niepotrzebne punkty skreślić.

Wyrażam zgodę, aby wizerunek mojego dziecka mógł być użyty w różnego rodzaju formach elektronicznego i poligraficznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie filmowe i dźwiękowe z udziałem mojego dziecka mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby wydarzenia bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.

Werbkowice,.....

.....
podpis rodziców /opiekunów