

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY NA CZAS EDUKACJI W SZKOLE
 PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI NR 41 IM. ŻOŁNIERZY ARMII
 KRAJOWEJ GRUPY BOJOWEJ "KRYBAR"**

Dane osobowe dziecka i rodziców/prawnych opiekunów				
Imię i nazwisko dziecka, klasa:				
Adres zamieszkania:				
Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki:				
Telefon matki/prawnej opiekunki:				
Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna:				
Telefon ojca/prawnego opiekuna:				
Ważne informacje o stanie zdrowia dziecka: dieta, ograniczenia ruchu, leki, alergen, itp.				
Dziecko będzie korzystało ze świetlicy w następujących godzinach				
poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
od.....do.....	od.....do.....	od.....do.....	od.....do.....	od.....do.....
Dane osoby upoważnionej do odbioru dziecka				
1. Imię i nazwisko:				
Telefon kontaktowy:				
Seria i nr dowodu osobistego:				
2. Imię i nazwisko:				
Telefon kontaktowy:				
Seria i nr dowodu osobistego:				
3. Imię i nazwisko:				
Telefon kontaktowy:				
Seria i nr dowodu osobistego:				

Dotyczy dzieci powyżej 7 roku życia. Dziecko będzie wychodziło ze świetlicy samodzielnie po wcześniejszym pisemnym oświadczeniu rodzica o następującej godzinie:

poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę/ samodzielne wyjście przez dziecko ze szkoły.

Warszawa, dnia.....

.....

(czytelny podpis matki/ opiekunki prawnej)

.....

(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Informacja o ochronie danych osobowych

W związku z zapisem dziecka do świetlicy szkolnej na podstawie art. 6 ust.1.lit.a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych **wyrażam/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych** przez Szkołę Podstawową z Oddziałami Integracyjnymi Nr 41 im. Żołnierzy Armii Krajowej Grupy Bojowej „Krybar”, ul. Drewniana 8, 00-345 Warszawa, reprezentowaną przez dyrektora szkoły w zakresie: imię i nazwisko, numer dowodu osobistego, numer telefonu, w celu zapewnienia bezpiecznej i prawidłowej opieki mojemu dziecku w świetlicy szkolnej.

Warszawa, dnia.....

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekunka prawnego)

Oświadczam, że **wyrażam/ nie wyrażam zgody na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka** podczas zajęć, konkursów, wycieczek i uroczystości organizowanych przez świetlicę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły i Facebook szkolnym w celu informacji, promowania osiągnięć dziecka.

Warszawa, dnia.....

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Informujemy, że: Administratorem danych osobowych uczniów oraz rodziców/ opiekunów prawnych jest Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi Nr 41 im. Żołnierzy Armii Krajowej Grupy Bojowej „Krybar”, ul. Drewniana 8, 00-345 Warszawa. Proszę o zapoznanie się z dostępnymi klauzulami informacyjnymi zamieszczonymi na stronie internetowej szkoły www.sp41.drewniana.edu.pl, w zakładce *Ochrona danych osobowych*.

Warszawa, dnia.....

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że **zapoznałem się z klauzulami informacyjnymi dotyczącymi przetwarzania danych osobowych** obowiązującymi w szkole.

Warszawa, dnia.....

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

WAŻNE INFORMACJE

1. Świetlica szkolna obejmuje opieką uczniów **od g. 7.00 do g. 17.30** (w dniach zebrań z rodzicami do 19:00). Rodzice/prawni opiekunowie zobowiązani są do przestrzegania godzin pracy świetlicy i punktualnego odbioru dziecka.
2. Rodzice/prawni opiekunowie zobowiązują się do przestrzegania regulaminu świetlicy i zasad SANEPIDU, Ministerstwa Zdrowia i MEN zawartych w zasadach szkolnych.
3. Rodzice/prawni opiekunowie zobowiązani są do informowania w formie pisemnej kierownika świetlicy o wszelkich zaistniałych zmianach dotyczących podanych informacji.

Oświadczam, że zapoznałem/am się Regulaminem Świetlicy Szkolnej

Warszawa, dnia.....

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Rezygnacja z zajęć świetlicowych w dniu

Warszawa, dnia.....

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)