**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM 2018/ 2019**

1. **Dane osobowe:**

Imiona i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………………………………………………………….. klasa ……………

Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Miejsce zamieszkania dziecka ………………………………………………………………………………………………………………………

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Miejsce zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Aktualne numery telefonów do:

Matki/prawnej opiekunki ………………………………………………………………… Ojca/prawnego opiekuna ………………………………………

1. **Ważne informacje o zdrowiu dziecka** (wskazania i orzeczenia poradni, problemy rozwojowe, choroby przewlekłe, alergie, zażywane leki).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów:**

Oświadczam, że zapoznałem się z *Regulaminem świetlicy* *szkolnej* i **zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy.**

Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia wychowawców świetlicy o każdorazowej zmianie sposobu odbierania dziecka ze świetlicy.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka uczęszczającego do Szkoły Podstawowej Nr 1 w Ostrołęce w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły (np. w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych związanych z życiem szkoły).

Przyjmuję do wiadomości, że świetlica nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo dziecka w sytuacji, gdy dziecko nie zgłosiło się do świetlicy, w miejscach nieobjętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy świetlicy.

Zobowiązuję się do aktualizacji danych (w szczególności numerów telefonów).

**Ponadto:** Osoba upoważniona do odbioru dziecka zobowiązana jest zgłosić ten fakt wychowawcy świetlicy.

Ostrołęka, dn. ………………………. ………………………………………………………………………….

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

**Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonywania statutowych zadań Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Stanisława Jachowicza w Ostrołęce z siedzibą, ul. Gen. A. E. Fieldorfa „ Nila” 4/6, 07-410 Ostrołęka, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c- ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.**

**Posiada Pani/ Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczania przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przez jej cofnięcie.**

**Upoważnienie do stałego odbioru dziecka w roku szkolnym 2018/ 2019**

Odbieram dziecko osobiście lub upoważniam niżej wymienione osoby do odbierania mojego dziecka ………………………………………………………………, ucznia/uczennicy[[1]](#footnote-2) klasy ……………… Szkoły Podstawowej Nr 1 w Ostrołęce ze świetlicy szkolnej.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Telefon kontaktowy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Prosimy o wpisanie wszystkich osób odbierających dziecko w bieżącym roku szkolnym, gdyż upoważnienia telefoniczne nie będą respektowane.

Biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka do domu.

……………………………………………………………………… ….………………………………………………………….

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

**Jednorazowe upoważnienie do odbioru dziecka w roku szkolnym 2018/ 2019**

W dniu …………………… upoważniam …………………………………………………………… do odbioru mojego dziecka

…………………………………………………………… ucznia/uczennicy[[2]](#footnote-3)1 klasy ………….. ze świetlicy szkolnej .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Seria i nr dowodu osobistego[[3]](#footnote-4)2 | Telefon kontaktowy |
|  |  |  |  |

Biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka do domu.

……………………………………………………………………… ….………………………………………………………….

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

**Oświadczenie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót i wyjście do domu ze świetlicy mojego dziecka ………………………………………………. ucznia/uczennicy[[4]](#footnote-5)1 klasy …………. w dniu/dniach[[5]](#footnote-6)2…………………………… o godzinie…………………….. . Jednocześnie informuję, że biorę pełną odpowiedzialność za wyjście i powrót dziecka do domu.

……………………………………………………………………… ….………………………………………………………….

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

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
2. 1 Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
3. 2 W przypadku osoby niepełnoletniej, proszę podac nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość. [↑](#footnote-ref-4)
4. 1 niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
5. 2 niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)