**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJW ORZESZKOWIE   
W ROKU SZKOLNYM** Wpisz rok szkolny

**Dane osobowe:**

Imiona i nazwisko dziecka Wpisz imię i nazwisko klasa Wybierz

Data i miejsce urodzenia Wpisz datę i miejsce urodzenia dziecka

Miejsce zamieszkania dziecka Wpisz miejsce zamieszkania dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych Wpisz dane rodziców/opiekunów

Miejsce zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych Wpisz miejsce zam. rodziców/opiekunów

Aktualne numery telefonów do:

Matki/prawnej opiekunki Wpisz nr telefonu Ojca/prawnego opiekuna Wpisz nr telefonu

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

Wpisz ważne informacje o dziecku

1. **W które dni tygodnia dziecko będzie przebywało w szkole (lekcje i świetlica):**

**Poniedziałek** Wybierz od Wpisz godz. do Wpisz godz.

**Wtorek** Wybierz od Wpisz godz. do Wpisz godz.

**Środa** Wybierz od Wpisz godz. do Wpisz godz.

**Czwartek** Wybierz od Wpisz godz. do Wpisz godz.

**Piątek** Wybierz od Wpisz godz. do Wpisz godz.

1. **Oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów:**
2. Z**obowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy i** pisemnego powiadomienia wychowawców o każdorazowej zmianie sposobu odbierania dziecka.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka uczęszczającego do Szkoły Podstawowej w Orzeszkowie w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły (np. w publikacjach, formie elektronicznej związanej z życiem szkoły).
4. Zostałem poinformowany, że świetlica jest czynna w dni, w których odbywają się zajęcia dydaktyczne, wychowawcze i opiekuńcze w szkole.
5. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo dziecka w sytuacji, gdy dziecko nie zgłosiło się do świetlicy, w miejscach nieobjętych opieką oraz poza godzinami pracy świetlicy.
6. Zobowiązuję się do aktualizacji danych (w szczególności numerów telefonów).

Orzeszków, dn. Wybierz datę \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

*Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonywania statutowych zadań Szkoły Podstawowej w Orzeszkowie z siedzibą, Orzeszków 9, 56-160 Wińsko, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c – ogólnego rozporządzenia Parlamentu UE o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.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** Wpisz rok szkolny **ze świetlicy Szkoły Podstawowej w Orzeszkowie**

Odbieram dziecko osobiście lub upoważniam niżej wymienione osoby do odbierania mojego dziecka Wpisz imię i nazwisko dziecka, Wybierz klasy Wybierz Szkoły Podstawowej   
w Orzeszkowie ze świetlicy szkolnej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Telefon kontaktowy** |
|  | Wpisz imię i nazwisko | Wpisz stopień pokrewieństwa | Wpisz nr telefonu |
|  | Wpisz imię i nazwisko | Wpisz stopień pokrewieństwa | Wpisz nr telefonu |
|  | Wpisz imię i nazwisko | Wpisz stopień pokrewieństwa | Wpisz nr telefonu |
|  | Wpisz imię i nazwisko | Wpisz stopień pokrewieństwa | Wpisz nr telefonu |

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)*