KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. NASZEJ PRZYRODY W WOŹNIKACH

*Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka*

1. **DANE DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię  |   |
| Nazwisko  |   |
| Klasa  |   |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna  |   |
| Imię i nazwisko matki/ opiekunki  |    |
| Telefon kontaktowy z rodzicami/ opiekunami  |   |
| Uwagi o dziecku (choroba, alergia, inne)  |   |

1. **Deklarowane godziny pobytu dziecka na świetlicy:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dzień  | Poniedziałek  | Wtorek  | Środa  | Czwartek  | Piątek  |
| Godzina | od……….do………. | od……….do………. | od……….do………. | od……….do………. | od……….do………. |

 **OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana(y).................................................................... wyrażam zgodę na (właściwe zaznaczyć):

  Samodzielny powrót mojego dziecka do domu (wyjście ze świetlicy o podanej niżej godzinie).

 \*Wcześniejsze wypuszczenie ucznia ze świetlicy jest możliwe wyłącznie za pisemną zgodą rodziców/opiekunów.

 Odbieranie dziecka ze świetlicy wyłącznie przez wymienione osoby:

Oświadczam, że upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru dziecka ze świetlicy (**osoba odbierająca musi mieć co najmniej 15 lat oraz posiadać dokument umożliwiający potwierdzenie tożsamości**):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Lp.  | Imię i nazwisko osoby upoważnionej  | Nr telefonu  |
| 1.  |   |   |
| 2.  |   |   |
| 3.  |   |   |
| 4. |  |  |

1. **Deklaracja samodzielnego powrotu do domu dziecka i wyjścia ze świetlicy szkolnej w podanych dniach tygodnia i godzinach (dla dzieci powyżej 7 roku życia):**



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Poniedziałek  | Wtorek  | Środa  | Czwartek  | Piątek  |
| Godzina wyjścia ze świetlicy  |   |   |    |    |    |

1. **Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

**OŚWIADCZNIE**

Biorę odpowiedzialność za bezpieczny powrót dziecka ze świetlicy szkolnej. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wskazanych w niniejszej karcie zapisu przez Szkołę Podstawową im. Naszej Przyrody w Woźnikach.

**Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Naszej Przyrody
w Woźnikach. Dane osobowe zawarte w Karcie Zapisu będą służyły wyłącznie rekrutacji, prowadzeniu dokumentacji i organizacji pobytu dziecka w świetlicy. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o prawie wglądu do podanych danych, możliwości i prawie do ich aktualizacji.**

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może być w każdym czasie wycofana poprzez złożenie pisemnej (mailowej) informacji, co nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem

 ………………………………… ………………………………………………. miejscowość, data podpis rodziców (prawnych opiekunów)