**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**W ROKU SZKOLNYM……../.........**

Proszę o przyjęcie………………………………………………………… do świetlicy szkolnej, w godzinach od………….. do……………

 imię i nazwisko dziecka, klasa

Adres zamieszkania dziecka………………………………………………………………………………., telefon…………………………….

Dodatkowe, istotne informacje o dziecku (choroby, przeciwwskazania, itp.)…………………………………………………………………..

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

 OJCIEC (OPIEKUN PRAWNY) MATKA (OPIEKUNKA PRAWNA)

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

numer telefonu………………………………… numer telefonu…………………………………………….

* *Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym*
* *Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach zawartych w niniejszym zgłoszeniu i ich uaktualniania*
* *Zobowiązuję się do punktualnego odbierania mojego dziecka ze świetlicy szkolnej zaraz po lekcjach lub w godz.14:00-17:00*

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka na potrzeby świetlicy szkolnej w SP nr 205 w Łodzi**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. *o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych - RODO*

 *Posiadają Państwo prawo dostępu do treści podanych danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.*

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

 miejscowość, data czytelny podpis rodziców/opiekunów

**Zgoda na samodzielny powrót dziecka do domu**

Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie przez moje dziecko świetlicy szkolnej o godz. ………… i ponoszę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo w tym czasie.

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

 miejscowość , data czytelny podpis rodziców/opiekunów

**Upoważnienie do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka ze świetlicy szkolnej:

 *Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego czytelny podpis osoby upoważnionej*

 *(legitymacji szkolnej)*

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

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

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

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

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

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby związane z działalnością świetlicy szkolnej w SP nr 205 w Łodzi**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. *o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych - RODO*

*Posiadają Państwo prawo dostępu do treści podanych danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania*.

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

 miejscowość, data czytelny podpis rodziców/opiekunów