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)