

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3 W USTCE
NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

Oświadczamy, że:

- a) zostaliśmy poinformowani, iż świetlica szkolna jest przeznaczona dla uczniów, których **oboje rodziców/opiekun prawny pracuje zawodowo**;
- b) pracujemy zawodowo i nie możemy odbierać dziecka po zakończonych zajęciach lekcyjnych.

1. Imię i nazwisko dziecka **klasa**

2. Adres zamieszkania dziecka.....

3. Imię i nazwisko matki.....**tel.**.....

miejsce pracy.....

.....

(Proszę podać pełną nazwę zakładu pracy wraz z dokładnym adresem i numerem kontaktowym)

4. Imię i nazwisko ojca.....**tel.**.....

miejsce pracy.....

.....

(Proszę podać pełną nazwę zakładu pracy wraz z dokładnym adresem i numerem kontaktowym)

5. Przewidywany czas pobytu dziecka w świetlicy:

a) rano przed lekcjami

b) po lekcjach do godziny

6. Dziecko będzie opuszczać świetlicę pod opieką:

(proszę o wpisanie wszystkich osób upoważnionych do odbierania dziecka ze świetlicy wraz ze wskazaniem stopnia pokrewieństwa czy rodzaju znajomości)

<i>Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru ucznia</i>	<i>Stopień pokrewieństwa lub znajomości</i>	<i>Uwagi</i>
1.		
2.		
3.		
4.		

Uwaga:

- W przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu należy wypełnić oświadczenie (zał. nr 1) do karty zgłoszenia;
- W przypadku odbierania dziecka ze świetlicy przez osoby inne niż rodzice/prawny opiekun należy wypełnić upoważnienie (zał. nr 2) do karty zgłoszenia.

7. Dodatkowe informacje o dziecku (stan zdrowia, alergie, potrzeby, zainteresowania, itp.)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. TAK NIE* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych - Szkołę Podstawową nr 3 im. gen. Mariusza Zaruskiego z siedzibą w Ustce 76-270, ul. Wróblewskiego 7, w celu wskazania osób upoważnionych przeze mnie do odbioru mojego dziecka ze świetlicy szkolnej oraz kontaktu w sprawach opiekuńczo-wychowawczych.
2. TAK NIE* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych wrażliwych mojego dziecka (np. danych dotyczących stanu zdrowia dziecka), w celu zapewnienia właściwej opieki w świetlicy szkolnej.
3. Oświadczam, że wyżej przedłożone dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

Podpisy osób wyszczególnionych w formularzu

1.
2.
3.
4.
5.

* właściwe zaznaczyć