**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ŚWIETLICY W SZKOLE PODSTAWOWEJ**

**im. Dawnych Słowian w Podebłociu**

**w roku szkolnym …………………….**

Proszę o przyjęcie .............................................................. ucz. kl. ....................

 (imię i nazwisko dziecka)

do świetlicy szkolnej.

Imiona i nazwiska rodziców……………………………………………………. telefony kontaktowe:.............................................................................................

1.Przyjmuję do wiadomości, że świetlica czynna jest w godzinach **8.00 – 16.00.**

2. Zobowiązuję się do odbierania mojego dziecka do godz. **16.00** oraz aktualizacji wszelkich danych dotyczących dziecka oraz rodziców/ prawnych opiekunów (telefony kontaktowe).

3. Dodatkowe informacje o dziecku, które mogą okazać się ważne podczas pobytu dziecka w świetlicy ( choroby, przyjmowane leki itp.)

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

……………………………………………………………………………………

OŚWIADCZENIA:

1. Zapoznałam/em się z **informacją** dotyczącą zasad przetwarzania danych osobowych mojego dziecka oraz moich, w związku z zapewnieniem możliwości korzystania przez dziecko ze świetlicy w SP w Podebłociu, w tym w procesie opiekuńczo-wychowawczym, **i akceptuję jej postanowienia**.

*Podanie danych osobowych na potrzeby wypełnienia Karty zgłoszenia dziecka do świetlicy w SP w Podebłociu i zaakceptowanie zasad ich przetwarzania* ***jest dobrowolne, jednak konieczne do dokonania zgłoszenia dziecka do świetlicy****. Jeżeli nie podasz tych danych i nie zaakceptujesz zasad ich przetwarzania, nie będzie możliwe przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej oraz świadczenie usługi w tym zakresie*.

…………………….. ……………

 **podpisy rodziców /prawnych opiekunów**

**1. Upoważniam do odbioru mojego dziecka………………………………………………….…..**

 **(imię i nazwisko)**

**ucznia klasy………………… przez następujące pełnoletnie osoby, równocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność w związku z upoważnieniem wymienionych osób do odbioru mojego dziecka:**

1) ……………………………………… .

 imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

2) ………………………………………

 imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

3) ………………………………………

 imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

4)……………………………………….……

 imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

5) ……………………………………….……

 imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

 ...............................................

 **podpisy rodziców / opiekunów prawnych**

**2. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu ze świetlicy Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.**

 ...............................................

 **podpisy rodziców / opiekunów prawnych**

**3**. **Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka i zezwalam na samodzielne wyjście ze świetlicy z niepełnoletnim rodzeństwem.**

1) ................................................................................................

siostra/brat

2).................................................................................................

siostra/brat

3)………………………………………………………………..

siostra/brat

 ………………………………

 **podpisy rodziców / opiekunów prawnych**

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Świetlica jest czynna w godzinach **od 8.00 do 16.00.**

2. Dzieci odbierane są ze świetlicy osobiście przez rodziców lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie w karcie, innym osobom dziecko nie zostanie wydane. **Jednorazowe upoważnienie do odbioru dziecka przez inne osoby, nie wymienione wyżej należy przekazać w formie pisemnej do wychowawcy świetlicy bądź telefonicznie do dyrektora szkoły.**

3. Pozostałe kwestie dotyczące funkcjonowania świetlicy szkolnej są ujęte w Regulaminie Świetlicy. Informujemy, że powyższe dane posłużą do zapewnienia bezpieczeństwa Państwa dziecka.

 …………………………… ……..

 **podpisy rodziców / opiekunów prawnych**