

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
SZKOŁA PODSTAWOWA IM. M. KONOPNICKIEJ W NOWEJ GÓRZE**

ROK SZKOLNY 2023/2024

Proszę o przyjęcieucz. klasy.....
(imię i nazwisko dziecka)
do świetlicy szkolnej.

Dane o dziecku

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Tel. domowy

Telefony komórkowe rodziców (opiekunów)

Matki (opiekunki)

Ojca (opiekuna)

Bardzo prosimy w razie zmian o natychmiastowe uaktualnianie numerów powyższych telefonów.

Dane o rodzicach (opiekunach) dziecka

Imię i nazwisko ojca (opiekuna).....

Imię i nazwisko matki (opiekunki).....

Miejsce pracy rodziców (opiekunów)

matki.....

ojca.....

Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy. (Proszę wpisać poszczególne dni tygodnia).

	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Od godz.– do godz.					

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje w formie pisemnej (przez dziennik elektroniczny) należy przekazać nauczycielowi świetlicy.

Polecenia wydane ustnie dziecku nie będzie respektowane.

Życzę/ nie życzę sobie, aby moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy odrabiało zadania domowe (właściwe podkreślić).

UPOWAŻNIENIE

Ja (imię i nazwisko rodzica/opiekuna).....

upoważniam do odbioru ze świetlicy szkolnej mojego dziecka następujące osoby (proszę wpisać również stopień pokrewieństwa):

1.

2.

3.

4.

.....
(data, czytelny podpis rodzica)

Jeżeli dziecko będzie samo opuszczało świetlicę szkolną należy wypełnić poniższe oświadczenie.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko (imię i nazwisko dziecka).....świetlicy szkolnej. Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....
(data, czytelny podpis rodzica)

Biorę całkowitą odpowiedzialność za dziecko w przypadku, gdy nie zgłosi się ono do świetlicy szkolnej po skończonych zajęciach lekcyjnych.

Ponadto, oświadczam, że:

1. Moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy po uzgodnieniu z nauczycielem może samodzielnie wychodzić na teren szkoły (np. do biblioteki, na zajęcia dodatkowe organizowane na terenie szkoły, itp.).
2. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.
3. Zapoznałam/łem się z **Regulaminem pracy świetlicy**. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu świetlicy, oraz do ścisłej współpracy z personelem szkoły, w celu zapewnienia dziecku najlepszych warunków pobytu w świetlicy.
4. Ponadto, zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej, przyjmując do wiadomości, że od godziny 16.00 odpowiedzialność za dziecko ponoszą rodzice (opiekunowie dziecka).

.....
(data, czytelny podpis rodzica)

Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Nowej Górze gromadzi, przetwarza oraz przechowuje dane osobowe zgromadzone w „Karcie Zapisu Dziecka do Świetlicy Szkolnej”. Dane te są przetwarzane i przechowywane przez okres korzystania dziecka z opieki świetlicy szkolnej. Rodzic (opiekun prawny) ma prawo do wglądu w nie oraz do ich uaktualniania zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) i Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. z późniejszymi zmianami.

.....
czytelny podpis rodzica

Odbiór dzieci możliwy będzie poprzez kontakt telefoniczny z wychowawcami świetlicy:

mgr Magdalena Godyń – 660 166 174
mgr Sylwia Szczuka - 663 178 400
mgr Ewa Trzepacz – 533 873 589

**ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKTACH I
PROGRAMACH EDUKACYJNYCH**

realizowanych przez świetlicę przy szkole im. M. Konopnickiej w Nowej Górze
w roku szkolnym 2023/2024

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na udział mojego dziecka

..... (imię i nazwisko dziecka)

w programach i projektach realizowanych przez świetlicę szkolną.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych
mojego dziecka:

imię i nazwisko.....**klasa**.....,

nazwa placówki.....

w celu realizacji zadań i działań prowadzonych w ramach programów i projektów
realizowanych przez świetlicę szkolną.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

ZGODY NA REJESTROWANIE I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na rejestrowanie i wykorzystanie
wizerunku mojego dziecka poprzez umieszczanie zdjęć i filmów z realizacji
projektu/programu:

- na stronie szkoły
- na szkolnym profilu Facebook
- w artykułach prasowych i folderach w celu informacji i promocji

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

***niewłaściwe skreślić**