

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ 2019/2020**  
**Niepubliczna Szkoła Podstawowa „Źródła” w Skierniewicach**

**A. Proszę o przyjęcie mojego dziecka na zajęcia w świetlicy szkolnej.**

**I. Informacje o uczniu i rodzicach:**

Imię i nazwisko dziecka.....klasa.....  
Data i miejsce urodzenia.....  
Adres zamieszkania .....

Imiona i nazwisko rodziców (opiekunów).....

Telefony kontaktowe z rodzicami (opiekunami).....

**II. Godziny pobytu dziecka na świetlicy:**

(proszę zaznaczyć godziny pobytu dziecka na świetlicy poprzez wstawienie „X” w odpowiedniej kolumnie)

Godziny	7.30-8.30	13.30-15.30	15.30-17.00
Poniedziałek - Piątek			

**III. Dzieci zapisane do świetlicy szkolnej zobowiązane są do przestrzegania regulaminu świetlicy.**

Rodzice uczniów zapisanych do świetlicy szkolnej, zobowiązują się do uiszczania comiesięcznej opłaty w wysokości 25,00 zł z przeznaczeniem na materiały plastyczne i biurowe wykorzystywane podczas zajęć.

**IV. Informacje dotyczące odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej**

**Dziecko będzie odbierane przez (proszę podać wszystkie osoby upoważnione do odbioru dziecka).**

**Podpis osoby upoważnionej jest potwierdzeniem zapoznania się z poniższą klauzulą:**

*Informujemy, że Pani/a dane osobowe (w postaci: imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, numer i seria dowodu osobistego) są przetwarzane i administrowane zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO) przez Niepubliczną Szkołę Podstawową „Źródła” w Skierniewicach, z siedzibą przy Al. Niepodległości 4, w celu umożliwienia Państwu odbioru ze szkoły w/w dziecka, w okresie bieżącego roku szkolnego. Dane są przekazane administratorowi danych przez rodziców/ opiekunów dziecka. Informujemy, że przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania ich przetwarzania i usunięcia. Dane te nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.*

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego	Podpis
1.				
2.				
3.				

**W przypadku samodzielnego powrotu dziecka do domu proszę wypełnić poniższe oświadczenie:**

Wyrażam zgodę na opuszczenie świetlicy i samodzielny powrót mojego dziecka do domu/wyjścia na zajęcia pozaszkolne codziennie/w następujące dni tygodnia .....

.....  
Podpis rodzica

## V. Miejsce pracy potwierdzone pieczętą i podpisem dyrektora lub kierownika zakładu pracy

Matki (opiekuna)

.....

.....

telefon.....

.....

/podpis dyrektora, kierownika zakładu pracy/

Ojca (opiekuna)

.....

.....

telefon.....

.....

/podpis dyrektora, kierownika zakładu pracy/

W przypadku **prowadzenia działalności gospodarczej** prosimy o odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego.

Dane dotyczące miejsca pracy i telefonu rodziców (opiekunów) zbierane są w celu uzyskania szybkiego kontaktu w sytuacjach tego wymagających (np. choroba dziecka) i będą udostępniane tylko nauczycielom świetlicy.

## VI. Przebywanie dziecka w bibliotece, czytelniku

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na samodzielny pobyt mojego dziecka w Miejskiej Bibliotece Publicznej, w tym czytelniku bibliotecznym, mieszczącym się na parterze budynku szkoły, podczas zajęć w świetlicy szkolnej.

.....

Podpis rodzica

**Kartę zgłoszenia wraz z odpowiednimi dokumentami należy dostarczyć w pierwszym tygodniu września roku szkolnego 2019/2020.**

*Oświadczam, że zapoznałem się ze statutem szkoły, regulaminem świetlicy szkolnej oraz klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych (RODO) zamieszczoną na stronie internetowej Niepublicznej Szkoły Podstawowej „Źródła” w Skierniewicach.*

Skierniewice, dnia .....

.....

Podpis rodziców (opiekunów)

\* *niepotrzebne skreślić*