

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ 2020/2021
Niepubliczna Szkoła Podstawowa „Źródła” im. Św. Stanisława Kostki
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 5,00 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.				
4.				

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)

Ojca (opiekuna)

.....

.....

.....

.....

telefon.....

telefon.....

.....

.....

/podpis dyrektora, kierownika zakładu pracy/

/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.

.....
Podpis rodzica

Kartę zgłoszenia wraz z odpowiednimi dokumentami należy dostarczyć w pierwszym tygodniu września roku szkolnego 2020/2021.

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” im. Św. Stanisława Kostki w Skierniewicach.

Skierniewice, dnia

.....
Podpis rodziców (opiekunów)

* *niepotrzebne skreślić*