**Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej**

**w Publicznej Szkole Podstawowej nr 1 w Nisku**

**w roku szkolnym ………………………………**

Proszę o przyjęcie do świetlicy.......................................................................... klasa..................

(imię i nazwisko dziecka)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data i miejsce urodzenia dziecka |  | |
| Adres zamieszkania dziecka |  | |
| Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów | Matka | Ojciec |
|  |  |
| Adres zamieszkania rodziców/ opiekunów |  |  |
| Telefon(y) kontaktowe do rodziców/ opiekunów |  |  |

Matka/ prawna opiekunka pracuje w ...........................................................................................

..........................................................................................w godz. ..............................................

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

Poświadczenie o zatrudnieniu

(pieczątka zakładu pracy i podpis)

Ojciec/ prawny opiekun pracuje w ..............................................................................................

..........................................................................................w godz. ..............................................

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

Poświadczenie o zatrudnieniu

(pieczątka zakładu pracy i podpis)

Uwagi dotyczące zdrowia dziecka (wypełnić w razie potrzeby) ......................................................................................................................................................

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. Nr 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) na podstawie art.6.1.a w zw. A art.9 ust.2 lit. a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych w celach związanych z pobytem dziecka w świetlicy szkolnej.

Rodzice/ opiekunowie prawni zobowiązani są do uzupełnienia karty oraz aktualizacji danych

osobowych

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

(Data) (Czytelny podpis rodziców/opiekunów)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO**

Oświadczam, że:

1. Dziecko będzie odbierane przez:
2. rodzica/ prawnego opiekuna ............................................................................................
3. niżej wskazaną osobę

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa/ Numer dowodu osobistego |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Biorę na siebie odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Mając na względzie bezpieczeństwo Państwa dziecka, w przypadku jednorazowego zaistnienia potrzeby opuszczenia świetlicy w sposób inny niż wskazany powyżej (samodzielne wyjście, odbiór dziecka przez innego członka rodziny, znajomego czy rodzica innego ucznia) prosimy o dostarczenie **PISEMNEJ** informacji na ten temat. Informacja powinna zawierać datę, godzinę samodzielnego wyjścia lub dane osobowe osoby upoważnionej do odbioru dziecka wraz z numerem dowodu osobistego i podpisem rodzica.

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

(Data) (Czytelny podpis rodziców/opiekunów)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie przez moje dziecko \*

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

Ucznia/uczennicy klasy …………… świetlicy szkolnej o godzinie………………………..

…………………………………………………………………………………………………

(godziny i ewentualne dni samodzielnego wyjścia)

Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas samodzielnego powrotu.

\*dotyczy dzieci powyżej 7 roku życia

……………………………………………

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie przez moje dziecko

……………………………...……………………….……ucznia/uczennicy klasy…………….

(imię i nazwisko)

świetlicy szkolnej pod opieką osoby niepełnoletniej.

……………………………………………………………………………………………...……

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, wiek)

Przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka od chwili opuszczenia przez nie świetlicy szkolnej.

(dzieci, które nie ukończyły 7 roku życia, mogą być odbierane tylko przez osoby, które kończyły 10 rok życia – art. 43. 1. Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym)

……………………………………………

Podpis rodzica/opiekuna prawnego