Załącznik nr 1

**Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy Szkoły Podstawowej nr 7**

**z Oddziałami Integracyjnymi im. Adama Mickiewicza w Zamościu**

Rok szkolny ……………/………….

1. **Podstawa wnioskowania o objęcie dziecka opieką w świetlicy szkolnej /***proszę podkreślić właściwą odpowiedź/*

- czas pracy rodziców

- dojazd do szkoły

- inne okoliczności wymagające zapewnienia opieki w szkole

jakie? : …………………………………………….........................................................

/przy wybraniu tej opcji proszę obowiązkowo wpisać powód/

1. **Dane informacyjne:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Klasa, wychowawca |  |
| Imię i nazwisko matki |  |
| telefon kontaktowy matki |  |
| Miejsce zatrudnienia matki |  |
| Imię i nazwisko ojca |  |
| Telefon kontaktowy ojca |  |
| Miejsce zatrudnienia ojca |  |

1. **Kiedy dziecko będzie korzystało z zajęć w świetlicy szkolnej /*proszę podkreślić właściwą odpowiedź/***

* przed rozpoczęciem zajęć
* po zakończeniu zajęć
* w oczekiwaniu na zajęcia pozalekcyjne
* sporadycznie - w jakich sytuacjach lub kiedy ?

……….………………………………………………………………………………

1. **Ważne informacje o dziecku:**
2. Stan zdrowia dziecka/na co wychowawca powinien zwrócić szczególną uwagę/ …………………………………………………………………………………….
3. Cechy dziecka /proszę podkreślić/ śmiałe, nieśmiałe, łatwo nawiązuje kontakty, trudno nawiązuje kontakty, nadruchliwe, spokojne, samodzielne, niesamodzielne, inne (proszę wpisać jakie?) …………………………………………………………………………..
4. Zainteresowania /proszę podkreślić/ sportowe, czytelnicze, muzyczne, plastyczne, inne (proszę wpisać jakie) ……………………………………………………………………….

V. **Zgody i oświadczenia**

*Czy wyrażacie Państwo zgodę na uczestnictwo swojego syna/ córki w imprezach poza szkołą (spacery, wycieczki po mieście, wyjścia do parku, wystawy, zajęcia w BWA) w trakcie pobytu w świetlicy szkolnej (właściwe podkreślić)*

TAK NIE

Czytelne podpisy rodziców

Data: …………………… ………………………………… ……………………

1. **Informacje dotyczące sposobu odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej**

Osoby upoważnione przez rodziców do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej

(w przypadku rodzeństwa, musi mieć ono ukończone 10 lat).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Dokument potwierdzający tożsamość | Telefon kontaktowy | Wyrażenie zgody na udostępnianie danych osobowych (czytelny podpis) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka odebranego ze świetlicy przez osobę upoważnioną.

Czytelne podpisy rodziców

Data: ……………………….. ………………………………….. ……………

***Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z Regulaminem Świetlicy Szkolnej***

Czytelne podpisy rodziców

Data: …………………. …………………………………… ……………………

*Na podstawie art. 13 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, że:*

*1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 7 z Oddziałami Integracyjnymi im. Adama Mickiewicza w Zamościu (ul. Henryka Sienkiewicza 5, 22-400 Zamość, telefon kontaktowy: (84) 6384471 ).*

*2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail:* [*inspektor@cbi24.pl*](mailto:inspektor@cbi24.pl)*.*

*Zapoznałem się z treścią powyższego i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojego dziecka zgodnie   
z art. 6 ust. 1 lit. b) ww. rozporządzenia*

Data……………………………….. Czytelne podpisy rodziców

……………………………………………

……………………………………………

Data wpływu /wypełnia sekretarz szkoły lub wychowawca świetlicy/

…………………………………………

Załącznik nr 2

Zamość, dn.......................

**Oświadczenie rodziców /opiekunów prawnych o samodzielnym wyjściu dziecka ze świetlicy /**zał.2/

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjście i powrót do domu ze świetlicy szkolnej mojego dziecka .....................................................................................ucznia klasy ..................................................

w dniach i godzinach........................................................................................................................

lub w samych godzinach ..................................................................................................................

Oświadczam, że dziecko ukończyło 10 lat i biorę na siebie odpowiedzialność za moje dziecko podczas jego powrotu do domu.

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

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

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Załącznik nr 3

Zamość, dn...........................

**Oświadczenie odbioru dziecka ze świetlicy przez starsze rodzeństwo**./ zał.3/

Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka ................................................................................

ucz. kl.........ze świetlicy szkolnej przez starszą siostrę/ .................................................................. starszego brata .................................................................................................

Oświadczam, że biorę na siebie odpowiedzialność za moje dziecko podczas powrotu do domu ze starszym rodzeństwem.

**....................................................................**

**...................................................................**

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych