**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W TARGOWISKU**

**NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

Proszę o przyjęcie ………………………………………………………………………………………………………………… kl. ……

(imię i nazwisko dziecka)

ur. ………………………………w………………………………………………….… do świetlicy szkolnej.

Adres zamieszkania dziecka: …………………………………………………………………………………………..…………………

* Przed lekcjami od godziny………..
* Po lekcjach do godziny…………….
* Obiady w oddz. przedszkolnym : TAK / NIE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przyjście/Wyjście ze świetlicy o godzinie:** | | | | |
| Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
|  |  |  |  |  |

**I**  **DANE KONTAKTOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki** |  | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | |
| Telefon |  | email: |  | |
| Miejsce pracy matki |  | | | |
| Telefon do pracy |  | godz. pracy | |  |
|  | | | | |
| **Imię i nazwisko ojca** |  | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | |
| telefon |  | email: |  | |
| Miejsce pracy ojca |  | | | |
| Telefon do pracy |  | godz. pracy | |  |

**II DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** (np. choroby przewlekłe, alergie, wady rozwojowe, orzeczenia lekarskie itp.)

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

**III OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji dziecka do świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej im. T. Kościuszki w Targowisku. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie. **/PODPIS/** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IV. OŚWIADCZENIE**

1. Za odbiór dziecka ze szkoły, powrót do domu z osobą upoważnioną biorę pełną odpowiedzialność będąc świadomą/ym wynikających z tego zagrożeń.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji dziecka do świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej im. T. Kościuszki w Targowisku. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.
3. Oświadczam, że wszystkie dane w karcie są zgodne ze stanem faktycznym.
4. **Zapoznałam/łem się i akceptuję Regulamin świetlicy szkolnej**.

Targowisko, ………………………………….r. ……………………………………………………………………..

(data) (podpis rodziców/prawnych opiekunów)