**KARTA ZGŁOSZENIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**DZIECKA RODZICÓW PRACUJĄCYCH**

w Szkole Podstawowej nr 3 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Głubczycach

NA ROK SZKOLNY ............ / ............

*(Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)*

**Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej**

**Imię i nazwisko dziecka**  ......................................................................................................................................................

**Data urodzenia dziecka**......................................................... **Klasa** (w obecnym roku szkolnym) .....................

**Adres zamieszkania dziecka** ..............................................................................................................................................

**Dziecko będzie korzystało ze świetlicy w następujących dniach i godzinach** (w przybliżeniu):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Poniedziałek** | **Wtorek** | **Środa** | **Czwartek** | **Piątek** |
| **w godzinach:** |  |  |  |  |  |

**Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)**

**1. matki** ..............................................................................................................................................................

**2. ojca** ..................................................................................................................................................................

**Numery telefonów – prywatny / do pracy**

**1. matki** ..............................................................................................................................................

**2. ojca** ...................................................................................................................................................

**Ważne informacje o zdrowiu dziecku (stałe choroby, dolegliwości, powody do szczególnej uwagi ze strony** **wychowawcy):** ...........................................................................................................................................................

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

**Zajęcia pozalekcyjne, w których dziecko bierze udział na terenie szkoły, zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze, korekcyjno-kompensacyjne, rewalidacyjne, logopedyczne, pedagogiczne, inne** (dzień tygodnia, godzina):

……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym**.

……………………………………………………………………………

 (data, podpis rodzica, opiekuna)

**Oświadczenie rodzica/opiekuna o odbieraniu telefonu szkolnego:**

Jako rodzic/opiekun………………………………zobowiązuję się do natychmiastowego odbierania

 (imię i nazwisko ucznia)

 telefonu szkolnego w celu przekazania ważnych informacji dotyczących mojego dziecka:

**Numery telefonów stacjonarny: 77 485 27 02,**

**Numery telefonów komórkowy: 533 305 403**

 ……………………………………………………………………

 (data, podpis rodzica, opiekuna)

**INFORMACJE/UPOWAŻNIENIE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY\***

\*) we właściwym prostokącie wstaw znak X

 **Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze świetlicy szkolnej, zgodnie z przedłożoną deklaracją.**

**Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

 **Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:**

1. .......................................................................................... **3.** ...........................................................................................

(imię, nazwisko, nr dowodu osobistego) (imię, nazwisko, nr dowodu osobistego)

1. .......................................................................................... **4.** ............................................................................................

(imię, nazwisko, nr dowodu osobistego) (imię, nazwisko, nr dowodu osobistego)

Jednocześnie przedkładam zgodę osoby/osób wskazanych w p. 1-4 na przetwarzanie danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 3 w Głubczycach w celu realizacji niniejszego upoważnienia.

Głubczyce, dnia .............................................. .....................................................................................................

 (podpis rodzica, opiekuna)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych osoby/osób upoważnionych do odbioru dziecka:**

Niniejszym, na podstawie art. 6 ust. 1 lit.a. RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 uchylania dyrektywy 95/46/WE), **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych (imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, seria i numer dowodu osobistego oraz numer telefonu kontaktowego) przez Szkołę Podstawową nr 3 w Głubczycach w celu realizacji upoważnienia do odbioru dziecka, udzielonego mi przez rodziców/opiekunów dziecka.

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

 (podpis osoby/osób wyrażających zgodę)