Obraz zawierający clipart

Opis wygenerowany automatycznie**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię dziecka** | **Nazwisko dziecka** | | **Klasa w roku szkolnym 20…/20…** |
| **Data i miejsce urodzenia:** | | | |
| **Adres zamieszkania:** | | | |
| **Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej dziecka:** | | **Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego dziecka:** | |
| **Numer telefonu matki/opiekunki prawnej dziecka:** | | **Numer telefonu ojca/opiekuna prawnego dziecka:** | |
| **Oświadczenie rodziców dotyczące zatrudnienia:** | | | |
| Matka/opiekunka prawna dziecka:  nie pracuję zawodowo  pracuję w godzinach ……………………….. | | Ojciec/opiekun prawny dziecka:  nie pracuję zawodowo  pracuję w godzinach …………………… | |
| **W przypadku braku kontaktu z rodzicami/opiekunami prawnymi należy skontaktować się z:**  ……………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………...  (Imię, nazwisko, numer telefonu, nr i seria dokumentu tożsamości) | | | |
| **Informacje o dziecku (stan zdrowia, uczulenia, zainteresowania, okulary, aparat ortodontyczny, itp.)** | | | |
| **Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej w roku szkolnym …………………………..** | | | |
| **Imię i nazwisko -** numer telefonu, nr i seria dokumentu tożsamości | | **Imię i nazwisko -** numer telefonu, nr i seria dokumentu tożsamości | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **Nie wyrażam zgody,** aby moje dziecko wracało samodzielnie do domu    **Wyrażam zgodę,** aby moje dziecko wracało samodzielnie do domu po skończonych zajęciach  szkolnych, jednocześnie ponoszę odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka w drodze do  domu:   * codziennie po skończonych lekcjach\* * w wybrane dni o godzinie\*……………………………………………………………………………. | | | |
| **Informacje o ochronie danych osobowych:**  Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 8, ul. Antoniego Kopaczewskiego 2, 35-225  Rzeszów, reprezentowana przez Dyrektora Szkoły.  Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest poprzez adres e-mail: iodl@erzeszow.pl lub pisemnie na adres administratora danych wskazany wyżej.  Dane będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, więcej informacji na temat ochrony danych osobowych znajduje się na stronie internetowej szkoły w zakładce RODO | | | |
| **Podpis matki/opiekunki prawnej dziecka:**  Dnia………………………………………………….. | | **Podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka:**  Dnia………………………………………………….. | |

\*Podkreśl i uzupełnij właściwe

**Deklarację korzystania ze stołówki szkolnej należy złożyć u intendenta.**