**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**Szkoły Podstawowej nr 4 im. M. Konopnickiej w Mikołowie**

**w roku szkolnym ……………………**

Zwracam się z prośbą o objęcie mojego dziecka:……………………………………………………

(imię, nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy klasy…………………..zajęciami świetlicowymi.

1. DANE O RODZICACH/OPIEKUNACH PRAWNYCH:
   1. **Nazwisko i imię matki/opiekunki** ……………………………………………............................
   2. Telefon kontaktowy …………………………………………………………................................
   3. **Nazwisko i imię ojca/opiekuna** ………………………………………………............................
   4. Telefon kontaktowy …………………………………………………………................................

***PROSIMY O NATYCHMIASTOWE UAKTUALNIANIE NUMERÓW TELEFONÓW!***

1. GODZINY OBJĘCIA DZIECKA ZAJĘCIAMI ŚWIETLICOWYMI W CIĄGU DNIA:

|  |  |
| --- | --- |
| **Od-do** | |
| **Dzień tygodnia** | **Godzina przyjścia** | | **Godzina wyjścia** | |
| *Poniedziałek* |  | |  | |
| *Wtorek* |  | |  | |
| *Środa* |  | |  | |
| *Czwartek* |  | |  | |
| *Piątek* |  | |  | |

1. SAMODZIELNY POWRÓT DO DOMU:

**(*Wypełnia i podpisuje rodzic/ opiekun prawny tylko w przypadku wyrażenia zgody na samodzielny powrót do domu – dotyczy wyłącznie dzieci powyżej 7 roku życia)****.*

Proszę wpisać konkretną godzinę, o której dziecko powinno wyjść ze świetlicy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **Godzina wyjścia** |
| *Poniedziałek* |  |
| *Wtorek* |  |
| *Środa* |  |
| *Czwartek* |  |
| *Piątek* |  |

***Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu. Jednocześnie biorę całkowitą odpowiedzialność prawną za bezpieczny powrót dziecka do domu.***

..……………………………………………….....

*(****Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)***

1. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA (poza Rodzicami/Opiekunami)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię** | **Nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Nr telefonu** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. PRZECIWWSKAZANIA ZDROWOTNE (choroby, alergie) I INNE UWAGI O DZIECKU:

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

1. OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami regulującymi funkcjonowanie świetlicy szkolnej oraz zasadami odpłatności za obiady i akceptuję je *(dostępne na stronie świetlicy).*
3. Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym dokumencie są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do ich uaktualniania w razie jakichkolwiek zmian.

Mikołów, dnia ……………………………. ...………………………………………….......

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

1. WAŻNE ZGODY:
2. ZGODA NA REJESTROWANIE WIZERUNKU DZIECKA:

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody (niewłaściwe skreślić) na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka …………………………………………………….. (imię i nazwisko dziecka) podczas zajęćodbywających się w świetlicy szkolnej.

Mikołów, dnia ……………………………. ...………………………………………….......

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

1. ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU DZIECKA:

Wyrażam zgodę na umieszczenie wizerunku mojego dziecka………………………………………….. (imię i nazwisko dziecka)

***(Proszę zaznaczyć przy wybranym polu krzyżyk [x] – brak w danej pozycji zaznaczenia pola***

***[ ] TAK LUB [ ] NIE jest jednoznaczne z brakiem wyrażenia zgody)***

**[ ] TAK [ ] NIE - na stronie internetowej szkoły**

**[ ] TAK [ ] NIE - na profilu Szkoły na portalu Facebook**

**w celu informowania i promowania zajęć odbywających się w świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 4 w Mikołowie oraz w celu promowania osiągnięć i umiejętności uczniów korzystających w danym roku szkolnym ze świetlicy**.

Mikołów, dnia ……………………………. ...………………………………………….......

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

**Powyższe zgody mogą być wycofane w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.**

1. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH:

Administratorem danych osobowych zawartych w „Karcie zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej” oraz danych osobowych w zakresie utrwalonego podczas zajęć świetlicowych wizerunku dziecka jest Szkoła Podstawowa nr 4 im. Marii Konopnickiej z siedzibą w Mikołowie przy ul. Katowickiej 122, reprezentowana przez Dyrektora.

Pełna treść informacji o przetwarzaniu w/w danych osobowych zamieszczona jest na stronie internetowej Szkoły w zakładce „Świetlica szkolna”.

1. MOŻLIWOŚC WSPARCIA DZIAŁALNOŚCI ŚWIETLICY

Zwracamy się z prośbą do rodziców/opiekunów prawnych o dokonywanie dobrowolnych wpłat na rzecz świetlicy na konto Rady Rodziców **z** **dopiskiem „świetlica”.** Zebrane fundusze będą przeznaczane na zakup materiałów papierniczych, plastycznych wykorzystywanych na zajęciach w świetlicy i nagród dla dzieci uczęszczających do świetlicy.

**Rada Rodziców**

Mikołowski Bank Spółdzielczy  
85 8436 0003 0000 0000 1469 0001