Załącznik Nr 14
do Polityki Bezpieczeństwa Informacji
Szkoły Podstawowej Nr 1 w Kaliszu im. Konstytucji 3 Maja

**WNIOSEK ZGŁOSZENIA UCZNIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

1. **Dane dziecka**

|  |
| --- |
| Dane dziecka |
| Nazwisko i Imię dziecka |  |
| Klasa |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |

1. **Dane Rodziców / Opiekunów**

|  |
| --- |
| Dane Rodziców / Opiekunów |
| Nazwisko i Imię matki / prawnego opiekuna |  |
| Kontakt |  |
| Nazwisko i Imię ojca / prawnego opiekuna |  |
| Kontakt |  |

1. **Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy:**

|  |
| --- |
| Dziecko będzie odbierane przez niżej wymienione osoby: \* |
| Nazwisko i Imię osoby upoważnionej do odbioru dziecka |  |
| Kontakt |  |
| Nazwisko i Imię osoby upoważnionej do odbioru dziecka |  |
| Kontakt |  |
| Nazwisko i Imię osoby upoważnionej do odbioru dziecka |  |
| Kontakt |  |
| Nazwisko i Imię osoby upoważnionej do odbioru dziecka |  |
| Kontakt |  |
| Nazwisko i Imię osoby upoważnionej do odbioru dziecka |  |
| Kontakt |  |
| Nazwisko i Imię osoby upoważnionej do odbioru dziecka |  |
| Kontakt |  |
| Nazwisko i Imię osoby upoważnionej do odbioru dziecka |  |
| Kontakt |  |
| Nazwisko i Imię osoby upoważnionej do odbioru dziecka |  |
| Kontakt |  |
| Nazwisko i Imię osoby upoważnionej do odbioru dziecka |  |
| Kontakt |  |

\*- Uzupełnić tylko w przypadku, gdy dziecko będzie odbierane przez inne osoby niż rodzice / prawni opiekunowie wymienieni w punkcie 2 tego formularza

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

 (Miejscowość, data) (Podpis matki / opiekuna prawnego dziecka składającej oświadczenie)

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

 (Miejscowość, data) (Podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka składającej oświadczenie)

1. Uzasadnienie zgłoszenia dziecka do świetlicy:

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

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

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

1. Aktualne choroby, które należy mieć na uwadze podczas pobytu dziecka na świetlicy:

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

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

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

1. Zainteresowania lub uzdolnienia dziecka:

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

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

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

1. **Dziecko nie będzie wydawane ze świetlicy szkolnej na podstawie rozmowy telefonicznej.**

Warunkiem wydania dziecka ze świetlicy szkolnej osobom wymienionym w punkcie 3, jest potwierdzenie tożsamości upoważnionej osoby przez wychowawcę świetlicy na podstawie dokumentu tożsamości. Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odebrania przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

1. **Oświadczenia rodziców / opiekunów prawnych.**

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Wyrażam zgodę aby dziecko samodzielnie opuszczało świetlicę o godzinie …………… |
| ☐ | Wyrażam zgodę na to, aby dziecko uczestniczyło w zajęciach. Konkursach, imprezach i wyjściach organizowanych w godzinach pracy świetlicy |
| ☐ | Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych szkoły. |
| ☐ | Oświadczam, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego) oraz pozostałych danych podanych w formularzu zgłoszeniowym przez Szkołę Podstawową Nr 1 im. Konstytucji 3 Maja w Kaliszu, ul. 3 Maja 16, 62-800 Kalisz w celu działalności statutowej szkoły zgodnie z Ustawą z dnia 29. 08. 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r. poz.922). Jednocześnie oświadczam, ze powyższe dane przekazuje dobrowolnie oraz że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania. |

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

 (Miejscowość, data) (Podpis matki / opiekuna prawnego dziecka składającej oświadczenie)

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

 (Miejscowość, data) (Podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka składającej oświadczenie)