# WNIOSEK

**ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

# W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 3 im. NOBLISTÓW POLSKICH W GRYFINIE

**na rok szkolny …………………..**

# Dane osobowe dziecka:

Imię i nazwisko .........................................................................................................

Klasa..........................................................................................................................

# Dane rodziców

|  |  |
| --- | --- |
| **Matka dziecka** | **Ojciec dziecka** |
| Imię i nazwisko: | Imię i nazwisko: |
| Telefony kontaktowe: | Telefony kontaktowe: |
| Aktywność zawodowa: | Aktywność zawodowa: |
| TAK | TAK |
| NIE | NIE |

1. **Inne uwagi o dziecku** (stałe choroby, uczulenia, problemy rozwojowo-zdrowotne, zainteresowania………………………………………………………………………………………

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

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

# Informacje o odbieraniu dziecka ze świetlicy

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy (właściwe zakreślić kółkiem):

* **PRZEZ RODZICÓW**

# BĘDZIE WYCHODZIĆ DO DOMU SAMODZIELNIE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Samodzielne wyjście ze świetlicy o godzinie: | | | | |
| Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót dziecka do domu

**Data**……………………… **Podpisy rodziców** ………………………………………

* + - **PRZEZ INNE UPOWAŻNIONE OSOBY**

# UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej upoważniam/y następującą/e osobę/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko powinowactwo | Numer dowodu osobistego | Numer telefonu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka odebranego ze świetlicy przez osobę upoważnioną.

**Data**……………………… **Podpisy rodziców** ………………………………………

Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679/UE z 27.04. 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119,s.1) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych do celu związanego z pobytem dziecka w świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej nr 3 im. Noblistów Polskich w Gryfinie.

…...……, dn. ……………….. ………………………………. ……………………………

podpis matki/ prawnej opiekunki podpis ojca/ prawnego opiekuna