WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA

DO ŚWIETLICY PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W STRACHOCINIE

NA ROK SZKOLNY 2024/2025

Świetlica szkolna zorganizowana jest dla uczniów klasy I – III, których rodzice pracują zawodowo.

Pobyt dzieci na świetlicy rozpoczyna się bezpośrednio po skończonych lekcjach – maksymalnie do 15.45.

# WYPEŁNIA RODZIC / OPIEKUN PRAWNY

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PODSTAWOWE DANE O DZIECKU | |  | |  |
| Nazwisko i imię: | | Drugie imię: | |  |
| Data i miejsce urodzenia: | |  | |  |
| Nr PESEL: | |  | |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA | |  | |  |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: |  | Ulica: | Nr domu/lokalu: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH | |  |  |
| Dane osobowe matki / opiekuna prawnego | |  |  |
| Nazwisko i imię: | |  |  |
| Adres zamieszkania: | |  |  |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | Ulica: | Nr domu/lokalu: |
| Adres poczty elektronicznej: | | Nr telefonu: |  |
| Miejsce pracy, pieczątka potwierdzająca zatrudnienie z zakładu pracy | |  |  |
| Dane osobowe ojca/ opiekuna prawnego | |  |  |
| Nazwisko i imię: | |  |  |
| Adres zamieszkania | |  |  |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | Ulica: | Nr domu/lokalu: |
| Adres poczty elektronicznej: | | Nr telefonu: |  |
| Miejsce pracy , pieczątka potwierdzająca zatrudnienie z zakładu pracy | | | |

# INFORMACJA O DZIECKU:

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka na świetlicy szkolnej

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

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

III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW

1.Oświadczam(y), że złożone przeze mnie (przez nas) w karcie zgłoszenia informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Akceptuję warunki pobytu dziecka na świetlicy szkolnej

3. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowych rodziców i dziecka zawartych w karcie zgłoszenia zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późn. zmianami), na potrzeby rekrutacji do świetlicy szkolnej

4. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na umieszczania wizerunku dziecka na stronie internetowej szkoły oraz lokalnych mediów wraz z imieniem i nazwiskiem w celu promocji szkoły

\* niewłaściwe skreślić

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

…………………………………… …………………………………..….……………………………………  *miejscowość, data czytelne podpisy obojga rodziców*

*Dane osobowe podane we wniosku oraz dołączonych do niego załączników zostaną wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z przeprowadzaniem postępowania rekrutacyjnego prowadzonego na podstawie ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59). W tym zakresie wnioskodawca wyraża zgodę na ich przetwarzanie. Obowiązek podania danych wynika z art. 155 i art. 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59). Wnioskodawca ma prawo kontroli przetwarzania danych, prawo dostępu do treści danych w nim zawartych i ich poprawiania. Stosownie do ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 922) administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Dyrektor Szkoły Podstawowej do którego wniosek został złożony.*