

Wniosek
o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej
w Szkole Podstawowej nr 8 im. Jana Pawła II
z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi w Policach

Oświadczam, że jestem/jesteśmy osobą/osobami pracującą/cymi zawodowo i nie mam/nie mamy możliwości zapewnienia dziecku opieki.

Zwracam/y się z prośbą o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej.

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

I DANE OSOBOWE DZIECKA:

Nazwisko	
Imię	
PESEL	

II DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Matka / opiekunka prawna:

Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefony kontaktowe	
Adres e-mail	

Ojciec/ opiekun prawny:

Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Deklarowane przez rodziców / prawnych opiekunów godziny <u>przyprowadzania</u> (chodzi o czas przed rozpoczęciem lekcji) dziecka do świetlicy szkolnej.	
Deklarowane przez rodziców / prawnych opiekunów godziny <u>odbioru</u> dziecka ze świetlicy szkolnej. <i>Proszę zaznaczyć właściwą.</i>	12.00, 12.30, 13.00, 13.30, 14.00, 14.30, 15.00, 15.30, 16.00, 16.30, 17.00
Inna osoba wyznaczona przez rodziców do odbioru dziecka ze szkoły – imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, numer telefonu kontaktowego.	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów edukacyjnych i ewidencyjnych związanych z realizacją zadań statutowych szkoły zgodnie z: ustawą Prawo Oświatowe /Dz. U. z 2019 r. poz. 1148/, Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. RODO) oraz z ustawą z o systemie informacji oświatowej /Dz.U. z 2019 r. poz. 1942 /. Dane zebrane z deklaracji są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa. Administratorem danych osobowych jest szkoła reprezentowana przez dyrektora, w której złożono deklarację.

Dane podaję dobrowolnie. Oświadczam, że są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń i zaświadczeń.

Przyjmuję do wiadomości, iż wnioski nieczytelne, niekompletne nie będą rozpatrywane.

Zapoznałem/łam się z nałożonymi obowiązkami leżącymi po stronie rodziców/prawnych opiekunów zawartych w załączniku nr 1, dołączonym do wniosku, do których zobowiązuję się stosować.

** do wniosku dołączono załącznik nr 1 z nałożonymi obowiązkami leżącymi po stronie rodziców.*

Data:

.....
 Czytelny podpis rodzica/ów /opiekuna/ów

W razie konieczności wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu mojego dziecka oraz bezpieczeństwa innych dzieci i pracowników placówki.

Data:

.....
 Czytelny podpis rodzica/ów /opiekuna/ów