

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W TARGOWISKU
NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

Proszę o przyjęcie kl.
(imię i nazwisko dziecka)

ur. W..... do świetlicy szkolnej po lekcjach - do godziny.....

Adres zamieszkania dziecka:

OBIADY W ODDZ. PRZEDSZKOLNYM: TAK / NIE

I DANE KONTAKTOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko matki			
Adres zamieszkania			
Telefon		email:	
Miejsce pracy matki			
Telefon do pracy		godz. pracy	

Imię i nazwisko ojca			
Adres zamieszkania			
telefon		email:	
Miejsce pracy ojca			
Telefon do pracy		godz. pracy	

II DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (np. choroby przewlekłe, wady rozwojowe, orzeczenia lekarskie itp.)

III OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji dziecka do świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej im. T. Kościuszki w Targowisku. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie. /PODPIS/

IV. OŚWIADCZENIE

1. Za odbiór dziecka ze szkoły, powrót do domu z osobą upoważnioną biorę pełną odpowiedzialność będąc świadomą/ym wynikających z tego zagrożeń.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji dziecka do świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej im. T. Kościuszki w Targowisku. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.
3. Oświadczam, że wszystkie dane w karcie są zgodne ze stanem faktycznym.
4. **Zapoznałam/łem się i akceptuję Regulamin świetlicy szkolnej.**

Targowisko,r.....
(data) (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Targowisko,r.....
(data) (podpis rodziców/prawnych opiekunów)