rok szkolny

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY

## W Zespole Szkolo - Przedszkolnym im. Mikołaja Kopernika w Nowej Wsi

**NAZWISKO:**

**KLASA:**

**IMIĘ:**

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA DZIECKA:**

**I.**

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECKA:**

**DATA I MIEJSCE URODZENIA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA**  | **OJCIEC**  |
| **IMIĘ I NAZWISKO**  |   |   |
| **TELEFONY KONTAKTOWE**  |   |   |

1. **INFORMACJA O ORIENTACYJNYCH GODZINACH POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DZIEŃ TYGODNIA**  | **PRZED ZAJĘCIAMI LEKCYJNYMI**  **(OD-DO)**  | **PO ZAJĘCIACH LEKCYJNYCH (OD-DO)**  |
| **PONIEDZIAŁEK**  |  |  |
| **WTOREK**  |  |  |
| **ŚRODA**  |  |  |
| **CZWARTEK**  |  |  |
| **PIĄTEK**  |  |  |

1. **DZIECKO BĘDZIE ODBIERANE ZE ŚWIETLICY PRZEZ RODZICÓW LUB OSOBY DOROSŁE UPOWAŻNIONE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO**  | **NUMER DOWODU OSOBISTEGO**  |
| 1.  |   |
| 2.  |   |
| 3.  |   |
| 4.  |   |
| 5.  |   |
| 6.  |   |
| 7.  |   |
| 8.  |   |

1. **INFORMACJE O DZIECKU:**

**STAN ZDROWIA:**

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

**INNE WAŻNE INFORMACJE:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… **PODPIS RODZICÓW/OPIEKUNÓW:**

*Administratorem danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Nowej Wsi, Główna 96, 05-806 Komorów. Dane przetwarzane są w celu rekrutacji do szkoły, do prowadzenia szkolnej dokumentacji oraz kontaktów z rodzicami i ich podanie jest obowiązkowe w zakresie określonym przepisami prawa, a szczególności przez Prawo Oświatowe i Ustawę o systemie oświaty. Dane nie są przekazywane żadnym nieuprawnionym odbiorcom, ani też do państw trzecich. Dane są przechowywane przez czas określony w szczególnych przepisach prawa. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do wglądu w swoje dane, prawo ich uzupełniania i obowiązek zgłaszania Administratorowi zmiany danych osobowych. Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych opisane są w Polityce prywatności dostępnej na stronie www Administratora.*

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

Podpis rodziców

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej szkoły https://zspnowawies.wikom.pl/[,](https://zspnowawies.edupage.org/) w celu promocji szkoły i osiągnięć dziecka.

…………………………………… …………………………………….

miejscowość, data podpis rodzica

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, dotyczących zdrowia, rozwoju i sytuacji rodzinnej dziecka w celu zapewnienia odpowiedniej opieki na terenie szkoły.

……………………………….. .. ....………………………………

miejscowość, data podpis rodzica