

Wniosek o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2020/2021 zał. nr.1

1. Imię i nazwisko dziecka , klasa.....

2. Dziecko będzie odbierane przez:

Rodziców, opiekunów prawnych(wpisać imiona i nazwiska) telefony kontaktowe:

.....tel.....

.....tel.....

Inne osoby (wpisać imiona, nazwiska, pokrewieństwo)

.....

.....

.....

Biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przeze mnie osobę.

Dziecko będzie wracało samodzielnie - tylko dzieci powyżej 7 roku życia

(w jakie dni i o której godzinie)

Dzień tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Codziennie
Godzina						
Inne						

Biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu od momentu opuszczenia świetlicy.

Dziecko nie może być odbierane przez.....

Oświadczam, że moje dziecko może być odbierane przez osoby niepełnoletnie, które ukończyły 10 lat (wpisać imiona i nazwiska, pokrewieństwo).....

.....

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przeze mnie osobę.

Uwagi/ ważne informacje o dziecku:

.....

.....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z ważnymi informacjami i regulaminem świetlicy.

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuje się do aktualizowania powyższych danych.

Sławków, dnia.....

.....

(podpis rodziców/ opiekunów)

Oświadczenie

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

.....
(imię i nazwisko osoby zgłaszającej dziecko/ rodzica)

.....
(imię i nazwisko osoby zgłaszającej dziecko/ rodzica)

przez Administratora Danych osobowych tj.

Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Sławkowie ul. Gen. Władysława Sikorskiego 4, reprezentowanym przez Dyrektora w związku z obowiązkiem określonym na podstawie Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016, str.1), zwanego dalej „rozporządzeniem 2016/679”(RODO) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz.1000 z dnia 2018.05.24).

w celu zapisu dziecka

na świetlicę szkolną

2. Podaję dane osobowe dziecka dobrowolnie i oświadczam , że są one zgodne z prawdą.

3, Zapoznałem /am się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej akt osobowych, informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych osobowych w celach:

- dostępu do treści swoich danych osobowych,
- sprostowania, poprawiania swoich danych osobowych,
- usunięcia swoich danych osobowych,
- ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
- przenoszenia swoich danych osobowych
- prawie do wnoszenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

.....
(czytelny podpis osoby/ rodzica składającej oświadczenie)

..

.....
(czytelny podpis osoby/ rodzica składającej oświadczenie)

Zgłoszenie dziecka na posiłki w świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2020/2021

Imię i nazwisko dziecka

klasa.....

Imiona i nazwiska rodziców, opiekunów prawnych oraz telefony kontaktowe:

.....tel.....

.....tel.....

Informacje:

1. Należność za posiłki należy wpłacać na konto bankowe :

61191010482106002691590006

do każdego dziesiątego dnia miesiąca, w którym następuje korzystanie z posiłków w stołówce szkolnej, w przeciwnym wypadku dziecko nie otrzyma posiłku .

2. Od należności za posiłki odliczane będą tylko nieobecności zgłoszone wcześniej tj. poprzedniego dnia lub tego samego dnia najpóźniej do godz. 8.30. Informacje o nieobecności dziecka należy zgłaszać osobiście lub telefonicznie do sekretariatu szkoły numer 32 2931748

3. Zgłoszenie obowiązuje cały rok szkolny. W przypadku rezygnacji z posiłków informację należy zgłosić do kierownika świetlicy szkolnej w formie pisemnej nie później niż jeden dzień przed planowaną rezygnacją.

Sławków, dnia.....

.....

(podpis rodziców/ opiekunów)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie powiadomień przypominających o płatności za posiłki na podany wyżej numer telefonu.

.....

(podpis rodziców/ opiekunów)