**Wniosek o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2022/2023 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 byc odbierane przez................................................................................................

Oświadczam, że moje dziecko może być odbierane przez osoby niepelnoletnie, 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)

**Wniosek o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2022/2023 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 byc odbierane przez................................................................................................

Oświadczam, że moje dziecko może być odbierane przez osoby niepelnoletnie, 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 Administatora Danych osobowych tj.

Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Sławkowie ul. Gen. Władysława Sikorskiego 4, reprezentowanym przez Dyrektoa 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 sosobowe dziecka dobrowolnie i oświadczam , że są one zgodne z prawdą.

3, Zapoznałem /am sie z treśącią klauzuli informacyjnej dotyczącej akt osobowych, informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostepu 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 sosobowych.

 ............................................................................................

 ( czytelny podpis osoby/ rodzica składającej oświadczenie)

 .. ..................................................................................................

( czytelny podpis osoby/ rodzica składającej oświadczenie)

**Oświadczenie**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

..........................................................................................................................................................

 ( imię i nazwisko osoby zgłaszającej dziecko/ rodzica)

..........................................................................................................................................................

 ( imię i nazwisko osoby zgłaszającej dziecko/ rodzica)

przez Administatora Danych osobowych tj.

Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Sławkowie ul. Gen. Władysława Sikorskiego 4, reprezentowanym przez Dyrektoa 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 sosobowe dziecka dobrowolnie i oświadczam , że są one zgodne z prawdą.

3, Zapoznałem /am sie z treśącią klauzuli informacyjnej dotyczącej akt osobowych, informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostepu 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 sosobowych.

 ............................................................................................

 ( czytelny podpis osoby/ rodzica składającej oświadczenie)

 .. ..................................................................................................

( czytelny podpis osoby/ rodzica składającej oświadczenie)

**Zgłoszenie dziecka na posiłki w jadłodajni 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 :

 **46 8438 0001 0021 9284 2000 0030**

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 będa tylko nieobecności zgłoszone wcześniej tj. poprzedniego dnia lub tego samego dnia najpoźniej 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)