

rok szkolny

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY**

W SZKOLE PODSTAWOWEJ W NOWEJ WSI

NAZWISKO:

IMIĘ:

KLASA:

DATA I MIEJSCE URODZENIA:

MIEJSCE ZAMIESZKANIA DZIECKA:

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECKA:

	MATKA	OJCIEC
Imię i nazwisko		
Telefony kontaktowe		
Numer dowodu osobistego		

POBYT DZIECKA W ŚWIETLICY: OD GODZ.:

DO GODZ.:

(świetlica szkolna pracuje w godzinach 7:30 – 17:30)

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.	
9.	
10.	

INFORMACJA O DZIECKU

STAN ZDROWIA:

.....

ZAINTERESOWANIA:

.....

INNE WAŻNE INFORMACJE:

.....

CZY JESTESCIE PAŃSTWO CHĘTNI DO WSPOMAGANIA DZIAŁALNOŚCI ŚWIETLICY? (W JAKIEJ FORMIE?)

.....

PODPISY 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, w 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](http://www.Administratora).

.....  
podpis rodziców

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam\* na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej szkoły <https://zspnowawies.edupage.org>, w celu promocji szkoły i osiągnięć dziecka.

.....  
miejsowość, 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.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis rodzica