**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W SZERMIERCZEJ SPORTOWEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 85**

**IM. PROF. MARIANA SUSKIEGOWE WROCŁAWIU**

Proszę o przyjęcie dziecka……………………………………………………………………………………...

Uczennicy/ucznia klasy…………….…..do świetlicy szkolnej w roku szkolnym……………../ ………….....

Adres zamieszkanie dziecka …………………………………………………………………………………..

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

**Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych**

Matka:…………………………………………………………………………………………………………..

Ojciec:………………………………………………………………………………………………………….

**Numery telefonu**

Matka - tel. kom. bądź inny kontaktowy:…………………………………………………………………….

Ojciec - tel. kom. bądź inny kontaktowy:…………………………………………………………………….

**Dodatkowe informacje o dziecku**

Jeżeli dziecko wymaga szczególnej opieki np. alergie, przewlekłe choroby, problemy rozwojowo zdrowotne itp.

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

**Szkoła informuje, iż w myśl ustawy dziecko do lat 7 nie może samodzielnie wracać ze szkoły do domu (prawo o ruchu drogowym, art. 43).**

Zapoznałem się............................................................

(podpis ojca/matki/prawnego opiekuna)

**OŚWIADCZENIE**

rodziców/opiekunów o sposobie opuszczania przez dziecko świetlicy

Oświadczam, że syn / córka...........................................................................................................................

będzie przebywał/a w świetlicy od godz............................................... do godz...........................................

**Wyrażam zgodę na:**

1) Samodzielny powrót naszego dziecka ze świetlicy do domu o godz......................................................... \*

**Jednocześnie informuję, iż biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

2) Odbieranie naszego dziecka ze świetlicy przez: (wpisać wszystkie osoby upoważnione) \*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbierania dziecka ze świetlicy. | Wyrażam zgodę na okazanie dowodu osobistego w celu zweryfikowania tożsamości | Podpis osoby upoważnionej |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

***"Administratorem danych jest Szermiercza Sportowa Szkoła Podstawowa nr 85 im. prof. Mariana Suskiego, ul. Traugutta 37, 50-416 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: Tomasz Gorczycki, mail:*** [***tomasz.gorczycki@coreconsulting.pl***](mailto:tomasz.gorczycki@coreconsulting.pl) ***lub CORE Consulting, ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań. Dane podane przez Pana/Panią na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w sekretariacie szkoły oraz na stronie internetowej szkoły sp85.wroc.pl***

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

Wrocław, dnia ………………………………….

Podpis matki/opiekunki prawnej…………………………………..

Podpis ojca/opiekuna prawnego…………………………………...

(\*niepotrzebne skreślić)