***Załącznik nr 1***

*do regulaminu świetlicy Szkolnej*

*w Zespole Szkól w Lipie*

*z dnia ……………*

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Proszę o przyjęcie ..........................................................................................................................................

**Imię i nazwisko dziecka**

ucznia \ uczennicy klasy .....................................do świetlicy szkolnej .

Data i miejsce urodzenia dziecka ...............................................................................................

Imiona i nazwiska rodziców \ prawnych opiekunów dziecka:

**Matki** ................................................................................... aktualny numer telefonu ...........................

Oświadczam, że jestem zatrudniona na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony/określony\*
od ............... do ...............w ..............................................................……………………………………….

**(nazwa i adres zakładu pracy)**

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**\*\***

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

 **(podpis osoby składającej oświadczenie) (pieczątka, podpis pracodawcy)**

**Ojca** ...................................................................................aktualny numer telefonu ......................................

Oświadczam, że jestem zatrudniona na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony/określony\*
od ........ …do ...............w ..............................................................……………………………………………….

**(nazwa i adres zakładu pracy)**

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**\*\***

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

 **(podpis osoby składającej oświadczenie) (pieczątka, podpis pracodawcy)**

Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie np. choroby, wady rozwojowe, niepełnosprawność itp.

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

Przewidywane godziny pobytu dziecka w świetlicy szkolnej.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*niepotrzebne skreślić

\*\* Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe - Art. 150 ust. 6. „Oświadczenia, o których mowa
w ust. 2, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.”

**OŚWIADCZENIA**

Wyrażamy zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka ...............................................….…… i ponosimy całkowitą odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo w drodze do domu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **Godziny samodzielnych wyjść** |
| Poniedziałek |  |
| Wtorek |  |
| Środa |  |
| Czwartek |  |
| Piątek |  |

………………………………., dnia ...........................

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

 **podpis matki /opiekuna/ podpis ojca /opiekuna/**

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

1. ...................................................................................................................................................................

**imię i nazwisko nr dowodu tożsamości nr telefonu**

2. ...................................................................................................................................................................

**imię i nazwisko nr dowodu tożsamości nr telefonu**

**3.** ...................................................................................................................................................................

**imię i nazwisko nr dowodu tożsamości nr telefonu**

**Zobowiązuję się do odbioru dziecka ze świetlicy najpóźniej do godziny ……………**

1. W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka ze świetlicy, informację
w formie pisemnej należy przekazać wychowawcy świetlicy.
2. Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.
3. Zobowiązujmy się do przestrzegania regulaminu świetlicy oraz ustaleń Rady Rodziców dzieci uczęszczających do placówki. Przyjmuję do wiadomości, że dziecku może zostać cofnięte prawo do pobytu w świetlicy na czas określony przez Dyrektora Szkoły, w przypadku gdy jego zachowanie stanowić będzie zagrożenie dla bezpieczeństwa innych dzieci.

…………………….. , dnia ...........................

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

 **podpis matki /opiekuna/ podpis ojca /opiekuna/**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie rekrutacji.

……………………….., dnia ...........................

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

 **podpis matki /opiekuna/ podpis ojca /opiekuna/**

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z pobytem w szkole naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób przez Dyrektora Szkoły, lub osobę przez niego upoważnioną, z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych
z dn. 10.05.2018r.(Dz.U.2018 poz.1000) oraz Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych (RODO) z dn. 27.04.2016r. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkól im. Szarych Szeregów w Lipie.

………………………., dnia ...........................

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

  **podpis matki /opiekuna/ podpis ojca /opiekuna/**