**Wniosek o przyjęcie dziecka do świetlicy**

**w Szkole Podstawowej nr 3 im. ks. Jana Twardowskiego w Koszalinie**

**na rok szkolny 2022 / 2023**

Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………..

Oddział ………………………………………………………………………………………

Dane rodziców / opiekunów prawnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka / opiekun prawny** | **Ojciec / opiekun prawny** |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Miejsce pracy** |  |  |
| **Pieczątka zakładu pracy** |  |  |

Administrator danych (Szkoła Podstawowa nr 3 im. ks. Jana Twardowskiego w Koszalinie) informuje, że poniższa zgoda może być w dowolnym momencie odwołana.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej moich danych osobowych w celu przeprowadzenia naboru do świetlicy na rok szkolny 2022 / 2023. Podanie powyższych informacji nie jest obligatoryjne, ale ich niepodanie spowoduje, że dziecko nie będzie uwzględnione w procesie naboru.

Pełna klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dziecka i rodziców, zgodna z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), znajduje się na stronie internetowej Szkoły Podstawowej nr 3 im. ks. Jana Twardowskiego zs11.koszalin,ibip.pl oraz na tablicy informacyjnej w szkole.

**………………………………………….. …………………………………………………..**

**Data, podpis Matki Data, podpis Ojca**

*Wniosek należy złożyć w terminie do dnia 5 września 2022 roku.*

**Załącznik nr 1** do wniosku o przyjęcie dziecka do świetlicy.

**Informacje o dziecku**

1. Rodzic powinien udzielić wszelkich niezbędnych informacji na temat stanu zdrowia dziecka, które pozwolą na bezpieczne przebywanie dziecka w placówce.

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

1. Proszę w kilku zdaniach opisać zdolności i zainteresowania dziecka, jak najchętniej spędza wolny czas, co sprawia dziecku trudności (w szkole i w domu) itp.

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

1. Pomocy w jakim zakresie oczekuje Pan(i) od nauczyciela świetlicy?

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

1. W jakich dniach i godzinach dziecko ma przebywać w świetlicy?

Poniedziałek …………………………………. Wtorek …………………………………. Środa …………………………………. Czwartek ………………………………….Piątek ………………………………….

**4a.** Nieodebranie dziecka w godzinach pracy świetlicy szkolnej przez rodziców/opiekunów prawnych jest jednoznaczne z wyrażeniem przez nich zgody na samodzielny powrót do domu.

…………………………………………….. V ……….……………………………………..V

Podpis matki/opiekunki prawnej Podpis ojca/opiekuna prawnego

**5. Wyrażam/nie wyrażam\* zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu o godz. ………...**

\* zaznaczyć właściwe

…………………………………………….. V ……….……………………………………..V

Podpis matki/opiekunki prawnej Podpis ojca/opiekuna prawnego

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Informujemy Panią / Pana, że wyrażona poniżej zgoda może być w dowolnym momencie odwołana.

Zgodnie z art.9 ust.2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawowa nr 3 im. ks. Jana Twardowskiego z siedzibą w Koszalinie przy ul. Jabłoniowej 23 danych dotyczących stanu zdrowia, stosowanej diety i rozwoju psychofizycznego mojego dziecka.

…………………………………………….. V ……….……………………………………..V

Data, podpis matki/opiekunki prawnej Data, podpis ojca/opiekuna prawnego