

.....  
( pieczęć szkoły )  
**Uwaga:** kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie

**Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość**

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY I KORZYSTANIA ZE STOŁÓWKI SZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 34 W KIELCACH

Proszę o przyjęcie.....

.....  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, klasa)

1) do świetlicy .....na ..... godzin dziennie

2) do umożliwienie korzystania z posiłków od dnia..... 1)

Adres zamieszkania dziecka. ....

.....  
( miejscowość – dzielnica, ulica, numer domu )

### I. Dane rodziców/opiekunów dziecka <sup>2)</sup>

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

.....  
Adres zamieszkania rodziców/opiekunów

.....  
..... tel. ....

Telefon do natychmiastowego kontaktu.....

### II. Oświadczenie rodziców/opiekunów o zatrudnieniu

Matka dziecka..... oświadczam, że pracuję  
w godzinach ..... tel. ....  
ew. inne informacje o czasie pracy .....

Ojciec dziecka ..... oświadczam, że pracuję w godzinach  
..... tel. ....  
ew. inne informacje o czasie pracy.....

### III. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka świetlicy ( stan zdrowia, ewentualne potrzeby specjalne itp. )

.....  
inne uwagi, propozycje, sugestie .....

### IV. Oświadczenie o korzystaniu ze stołówki szkolnej <sup>3)</sup>

Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z posiłków. Zobowiązuję się do regularnego ponoszenia kosztów żywienia, zgodnie z regulaminem stołówki szkolnej. Zobowiązuję się do wnoszenia opłaty przelewem na wskazane konto bankowe z góry w terminie do 10 –go każdego miesiąca. Za datę przelewu uznaje się wpływ środków pieniężnych na konto szkoły. Przyjmuję do wiadomości, że niedotrzymanie terminu zapłaty skutkuje wstrzymaniem, wydania obiadu od następnego dnia.

W przypadku nieobecności dziecka w szkole /wycieczki, choroby/ zgłoszę ten fakt dzień wcześniej lub najpóźniej do godziny 8.30 danego dnia:

**poczta elektroniczna swietlica@sp34.kielce.eu, osobiście do kierownika świetlicy lub telefonicznie: 41 367 64 92.**

Podaję nr konta bankowego: .....

.....  
na który, w okresie rozliczeniowym (w m - cu grudniu i czerwcu) będzie można dokonać zwrotu nadpłaconej kwoty za obiady.

#### **V. Oświadczenie o odbieraniu dziecka ze świetlicy**

Oświadczam/y, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do świetlicy dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko ze świetlicy szkolnej. Kielce, dnia .....

.....  
Podpis matki/prawnego opiekuna

.....  
podpis ojca/prawnego opiekuna

- 1) niepotrzebne skreślić;
- 2) wypełniają rodzice dzieci korzystających ze świetlicy szkolnej;
- 3) wypełniają rodzice dzieci korzystających ze stołówki szkolnej.

#### **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Kielce, dnia.....

Nazwisko i imię .....

Adres .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1

W celu:

- realizacji procesu rekrutacji

.....  
(data, czytelny podpis)

*Jednocześnie oświadczam, że zostałam/a, poinformowana/y, że zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:*

- żądania dostępu do danych osobowych;
  - sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - wniesienia sprzeciwu;
  - cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- Zapoznałam/-em się z treścią powyższego

.....  
(data, czytelny podpis)