**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. M. KONOPNICKEIJ W KIELCACH**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **KLASA** (w r. szk. 2024/2025) |  |
| **DATA URODZENIA** |  |
| **DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE (przewlekłe choroby, przyjmowane leki)** |  |

|  |
| --- |
| **DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW** |
|  | **MATKI** | **OJCA** |
| **IMIONA I NAZWISKA****RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW** |  |  |
| **TELEFONY KONTAKTOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW** |  |  |

|  |
| --- |
| **OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA****(oprócz rodziców/prawnych opiekunów)** |
| **L.P.** | **IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ** | **NUMER TELEFONU OSOBY UPOWAŻNIONEJ** | **STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA(INNE UWAGI)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Upoważnienie w/w osób jest równoznaczne ze zgodą rodziców/opiekunów prawnych na przejęcie przez te osoby odpowiedzialności za bezpieczeństwo i zdrowie dziecka.

**Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem świetlicy (sp2.kielce.eu)**

**i zobowiązujemy się do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy**.

Oświadczam, że podane w karcie zgłoszenia dane są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia dla celów związanych z pobytem dziecka w Szkole Podstawowej nr 2 w Kielcach, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Marii Konopnickiej w Kielcach, ul. Kościuszki 5, 25-310 Kielce. Inspektor Ochrony Danych: Tomasz Olbratowski, e-mail: iod@um.kielce.pl, tel: 413676103

Kielce, dn.......................... ……………….……………………………………………………

 Podpisy rodziców/prawnych opiekunów dziecka