

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY I KORZYSTANIE ZE STOŁÓWKI
SZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR13 WŁADYSŁAWA JAGIEŁŁY W KIELCACH
Rok szkolny 20...../20.....**

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej.....klasa....
Imię i nazwisko dziecka, klasa

I. Dane o dziecku:

1) Data i miejsce urodzenia dziecka:.....

2) Adres zamieszkania dziecka:

.....

II. Dane rodziców:

Matka..... adres zamieszkania.....

(Imię i nazwisko)

numer telefonu e-mail

Ojciec adres zamieszkania

(Imię i nazwisko)

numer telefonue-mail

III. Ważne informacje o dziecku, sugestie, inne uwagi :

(np. stan zdrowia, dolegliwości, powody do szczególnej uwagi wychowawcy):

.....

(zainteresowania dziecka, zdolności, jakiej pomocy rodzice oczekują)

.....

III. Imiona i nazwiska osób uprawnionych do odbioru dziecka w przypadku niemożności osobistego odebrania przez rodziców ¹⁾ :

1. 3.

2. 4.

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

IV. Oświadczenie o korzystaniu ze stołówki szkolnej²⁾

Proszę o zapisanie dziecka

na obiady w stołówce szkolnej od dnia

Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z posiłków.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem stołówki szkolnej, zawartymi w nim procedurami i akceptuje je.

Zobowiązuję się do:

- regularnego ponoszenia kosztów żywienia, zgodnie z regulaminem stołówki szkolnej
- wnoszenia opłaty przelewem na wskazane konto bankowe w terminie do dziesiątego dnia danego miesiąca lub w terminie wskazanym w ogłoszeniu stołówki szkolnej.

Za datę przelewu uznaje się wpływ środków pieniężnych na konto szkoły.

- w przypadku nieobecności dziecka w szkole zgłoszę ten fakt dzień wcześniej lub najpóźniej **do godz. 8⁰⁰** danego dnia, osobiście lub telefonicznie: **41 367 67 64** lub **41 367 69 76**.

Przyjmuję do wiadomości, że niedotrzymanie terminu zapłaty skutkuje wstrzymaniem wydania obiadu od następnego dnia. W przypadku rezygnacji z posiłków zgłoszę ten fakt u intendentki.

Podpisy rodziców:.....

VI. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych naszych i dziecka w celach związanych z przyjęciem i pobytem w świetlicy naszego dziecka, przez pracowników upoważnionych przez Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 13 im. Władysława Jagiełły w Kielcach zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (tekst jednolity Dz.U. z 2018r. poz. 1000).

Kielce, dnia

Podpisy rodziców/opiekunów

.....

.....

¹⁾Niepotrzebne skreślić;

²⁾ Wypełniają rodzice dzieci korzystających ze stołówki szkolnej.

.....

(imię i nazwisko rodzica)

.....

.....

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jestem zatrudniona/y w

.....

(nazwa zakładu pracy)

w pełnym/niepełnym wymiarze czasu pracy i pracuję w godzinach

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jestem zatrudniona/y w

.....

(nazwa zakładu pracy)

w pełnym/niepełnym wymiarze czasu pracy i pracuję w godzinach

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

Nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego

.....

Nazwisko i imię ojca/ opiekuna prawnego

.....

**OŚWIADCZENIE
O OSOBACH UPOWAŻNIONYCH DO ODBIERANIA DZIECKA**

Do odbioru dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

ze świetlicy Szkoły Podstawowej nr 13 w Kielcach, przy ul. Prostej 27a,
w roku szkolnym 20.../20... upoważniam/my następujące osoby:

1

Imię i nazwisko, seria i numer dowodu osobistego

2

Imię i nazwisko, seria i numer dowodu osobistego

3

Imię i nazwisko, seria i numer dowodu osobistego

4

Imię i nazwisko, seria i numer dowodu osobistego

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.

czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

.....

czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego

.....

Kielce, dnia

Zgoda na przetwarzanie danych osób upoważnionych do odbioru dziecka

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko udzielającego zgody)

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym imię, nazwisko i serię z numerem dowodu osobistego w celu realizacji upoważnienia z dnia..... dotyczącego odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 13 im. Władysława Jagiełły w Kielcach.

.....
(podpis)

Oświadczam, iż administrator danych przedstawił mi następującą informację:

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 13 im. Władysława Jagiełły w Kielcach z siedzibą Kielce 25 -371, ul. Prosta 27a Tel. 413676976, e-mail: sekretariat@sp13.kielce.eu

Może Pan/Pani kontaktować się z nami listownie, telefonicznie lub mailowo. Będziemy przetwarzać Pana/Pani dane osobowe wyłącznie w celu i zakresie wskazanym w zgodzie udzielonej powyżej. Jednocześnie informujemy Pana/Panią o prawie do:

- *żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą,*
- *Ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia danych lub ograniczenia/przetwarzania,*
- *cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jego cofnięciem,*
- *wniesienia skargi do organu nadzorczego.*

.....
(podpis)