

KARTA PRZYJĘCIA UCZNIĄ DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
OGÓLNOKSZTAŁCĄCA SZKOŁA MUZYCZNA im. K. Lipińskiego w LUBLINIE
ROK SZKOLNY 20...../20.....

.....
IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ

.....
KLASA

adres e-mail

ADRES ZAM.

RODZICE/OPIEKUNOWIE

Nazwisko i Imię

MATKA TEL.

OJCIEC TEL.....

INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA (choroby, alergie itp.)

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

Informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka umożliwią sprawowanie opieki nad uczniem w sposób uwzględniający jego potrzeby zdrowotne i przetwarzane są na podstawie art. 9 ust.2 lit. c „przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej, a osoba, której dane dotyczą, jest fizycznie lub prawnie niezdolna do wyrażenia zgody.” Podanie niniejszych informacji nie jest obowiązkowe jednak zalecane w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecku podczas jego pobytu w świetlicy. Dostęp do informacji o stanie zdrowia posiadają wyłącznie pracownicy dyżurujący w świetlicy. Informacje o stanie zdrowia ucznia będą przetwarzane do chwili zakończenia procesu kształcenia w szkole. Szkoła nie udostępnia niniejszych informacji żadnym podmiotom zewnętrznym.

3. SAMODZIELNY POWRÓT DO DOMU

wyrażam zgodę na samodzielne wyjście ze świetlicy szkolnej oraz samodzielny powrót do domu mojego dziecka w dniach:

dzień	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
godz.					

Jednocześnie oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie mojego dziecka podczas powrotu do domu.

4. ZOBOWIĄZANIA

- Zobowiązuję się do uaktualniania danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu.
- Zobowiązuję się do przyprowadzania do świetlicy tylko zdrowego dziecka.
- Przyjmuję do wiadomości, iż świetlica szkolna pracuje w godz. 6.45 – 16.30 i jednocześnie zobowiązuje się do punktualnego odbioru dziecka. W razie spóźnienia zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie wychowawców świetlicy.

5. ZGODY (zaznaczyć x)

- Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach, wyjściach i zabawach na świeżym powietrzu organizowanych w godzinach pracy świetlicy.
- Wyrażam zgodę na odrabianie prac domowych przez moje dziecko podczas zajęć w świetlicy szkolnej.
- W przypadku spóźnienia wyrażam zgodę na samodzielne wyjście ze świetlicy mojego dziecka po godz. 16.30 oraz samodzielne oczekiwanie w szatni szkoły.

Lublin, dnia.....

.....
Czytelny podpis matki

.....
Czytelny podpis ojca

Dane osobowe zawarte w kwestionariuszu wykorzystywane będą do zapewnienia odpowiedniego procesu opiekuńczo-wychowawczego.

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osobowych administratorem danych jest Dyrekcja szkoły.