

**OŚRODEK WSPIERANIA RODZINY
ODDZIAŁ
ŚWIELICA ŚRODOWISKOWA W NOWEJ WSI**

KARTA ZGŁOSZENIA

I. DANE PODSTAWOWE DZIECKA

1. Imię i nazwisko:
2. Data urodzenia: PESEL:
3. Adres zamieszkania (korespondencji):
.....
4. Dziecko będzie uczęszczać na zajęcia do Świetlicy Środowiskowej w Nowej Wsi –
Filia.....od.....do.....

II. INFORMACJE O RODZINIE

1. Imię, nazwisko matki
2. Imię, nazwisko ojca
3. Numery telefonów rodziców/ opiekunów prawnych/pełnoletnich uczestników *
.....

III. INFORMACJE O OPIEKUNIE PRAWNYM/ KURATORZE* (w przypadku jego ustanowienia)

1. Imię, nazwisko opiekuna prawnego
2. Adres zamieszkania.....
3. Telefon kontaktowy

IV. Ja niżej podpisany/a niniejszym oświadczam , że:

Zobowiązuję się do uczestnictwa dziecka w zajęciach zgodnie z harmonogramem zajęć.

Oświadczam , że zapoznałem/am się z procedurami bezpiecznej organizacji pracy podczas COVID-19.

V. Informacja o wyżywieniu:

Dziecko na zajęcia powinno zabrać ze sobą suchy prowiant oraz picie – w formie drugiego śniadania, który jest osobno spakowany w pudełku bądź torebce śniadaniowej. Zabrania się przynoszenia słodczy w formie chrupek, cukierków, czekolady lub innych smakołyków do podziału wśród dzieci.

IV.OŚWIADCZENIE

- 1.Oświadczam, że wyrażam zgodę i chęć uczestnictwa
w zajęciach świetlicowych organizowanych w Ośrodku Wspierania Rodziny .
- 2.Oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo
dziecka/podopiecznego w drodze do Ośrodka i podczas jego powrotu z zajęć organizowanych przez
Ośrodek.
3. Zgodnie z Rozporządzenie 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 (Dz. U. UE. L.
2016. 119. 1) **wyrażam** zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z procesem
opiekuńczo-wychowawczym w Ośrodku w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo –
opiekuńczej oraz prowadzenia przez placówkę dokumentacji przebiegu działalności wychowawczej i
opiekuńczej oraz innego rodzaju dokumentacji związanej z tą działalnością.
6. **Wyrażam** zgodę na udzielenie wszelkiej pomocy przedmedycznej
i medycznej w sytuacji bezpośredniego zagrożenia zdrowia bądź życia.
- 7.Zostałam/em poinformowana/y, że pracownicy Ośrodka odpowiadają za bezpieczeństwo
podopiecznych uczęszczających do niej tylko podczas zajęć przez nich organizowanych.
8. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody***, na samodzielny powrót mojego dziecka po skończonych
zajęciach do domu

.....
(data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

* Niepotrzebne skreślić