

**WNIOSEK RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO KANDYDATA UBIEGAJĄCEGO SIĘ
O PRZYJĘCIE DO ŚWIETLICY WSPIERAJĄCO-INTEGRUJĄCEJ „PLUS”
W KIELCACH W ROKU SZKOLNYM**

Proszę o przyjęcie dziecka:

/imię i nazwisko dziecka/

data i miejsce urodzenia:

do Świetlicy Wspierająco-Integrującej „PLUS” przy ul. S. Żeromskiego 36 w Kielcach.

DANE DZIECKA

1. Numer PESEL:
2. Adres zamieszkania dziecka:
.....
3. Nazwa i numer szkoły, do której uczęszcza dziecko: klasa:
4. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych, dane kontaktowe:
 - a) Matka dziecka: nr telefonu:
adres zamieszkania: e-mail
 - b) Ojciec dziecka: nr telefonu:
adres zamieszkania: e-mail
5. Istotne dane o stanie zdrowia dziecka, rozwoju psychofizycznym itp.:
.....
6. Zainteresowania dziecka:
.....
- 7.* Dziecko będzie odbierane przez:
.....

*** Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu - codziennie o godz.**

* Proszę pozostawić odpowiednią decyzję /niepotrzebne skreślić/.

Przyjmuję do wiadomości, że Świetlica Wspierająco-Integrująca „PLUS” w Kielcach nie dokonuje dodatkowego ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków uczestników zajęć pozalekcyjnych.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w zajęciach, imprezach, konkursach i wycieczkach organizowanych przez Świetlicę Wspierająco-Integrującą „PLUS” w Kielcach oraz placówki i instytucje współpracujące ze Świetlicą. Jednocześnie oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w organizowanych przedsięwzięciach. O występowaniu ograniczeń lekarskich zobowiązuje się informować wychowawców placówki na bieżąco.

Oświadczam, iż administrator danych przedstawił mi następującą informację:

Administratorem Pana/Pani danych osobowych oraz danych osobowych syna/córki jest Świetlica Wspierająco-Integrująca „PLUS” w Kielcach, ul. S. Żeromskiego 36, 25-370 Kielce, tel. 41 3476941, e-mail: sekretariat@swiplus.kielce.eu. Może Pan/Pani kontaktować się z nami listownie, telefonicznie lub e-mailowo. Będziemy przetwarzać dane osobowe Pana/Pani oraz Państwa syna/córki wyłącznie w celu i w zakresie wskazanym 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 jej cofnięciem,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Kielce, dn.

/podpisy rodziców/opiekunów prawnych/

Kielce, dn.

.....
(imię i nazwisko osoby udzielającej zgody)

Ja niżej podpisany/-a wyrażam zgodę na wykorzystanie danych osobowych oraz wizerunku
mojego/-jej syna/córki w formie
zdjęć dla potrzeb niezbędnych do prowadzenia bieżącej działalności oraz prawidłowego
funkcjonowania Świetlicy Wspierająco-Integrującej „PLUS” w Kielcach, w tym także do realizacji
działań informacyjnych i promujących placówkę (proszę zaznaczyć):

- ☐ na stronie internetowej Świetlicy „PLUS”,
- ☐ na portalu społecznościowym Facebook - profil świetlicy „PLUS”,
- ☐ w gazetce/dekoracji świetlicowej,
- ☐ w materiałach informacyjnych, na stronach internetowych i portalach społecznościowych
placówek i instytucji - organizatorów imprez zewnętrznych dla wychowanków świetlicy
(np. konkursy, zajęcia warsztatowe, imprezy, wycieczki)

w zakresie obejmującym następujące dane (proszę zaznaczyć):

- ☐ imię i nazwisko,
- ☐ wiek/klasa,
- ☐ osiągnięcia, np. w konkursach,
- ☐ zdjęcia wytworów artystycznych.

.....
(podpis)

Oświadczam, iż administrator danych przedstawił mi następującą informację:

Administratorem Pana/Pani danych osobowych oraz danych osobowych syna/córki jest Świetlica Wspierająco-Integrująca „PLUS” w Kielcach, ul. S. Żeromskiego 36, 25-370 Kielce, tel. 41 3476941, e-mail: sekretariat@swiplus.kielce.eu. Może Pan/Pani kontaktować się z nami listownie, telefonicznie lub e-mailowo. Będziemy przetwarzać dane osobowe Pana/Pani oraz Państwa syna/córki wyłącznie w celu i w 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 jej cofnięciem,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....
(podpis)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA
O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNIEGO**

Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się ze Standardami Ochrony Małoletniego, które obowiązują w Świetlicy Wspierająco-Integrującej „PLUS” w Kielcach.

Jednocześnie oświadczam, że otrzymałem/otrzymałam informację, iż dokument opublikowany jest na stronie internetowej Świetlicy „PLUS” pod adresem <https://swiplus.kielce.eu/zapisy-do-swietlicy-plus> oraz dostępny w siedzibie placówki.

Kielce, dn.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA
O ZAPOZNANIU SIĘ ZE STANDARDAMI OCHRONY MAŁOLETNIEGO**

Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się ze Standardami Ochrony Małoletniego, które obowiązują w Świetlicy Wspierająco-Integrującej „PLUS” w Kielcach.

Jednocześnie oświadczam, że otrzymałem/otrzymałam informację, iż dokument opublikowany jest na stronie internetowej Świetlicy „PLUS” pod adresem <https://swiplus.kielce.eu/zapisy-do-swietlicy-plus> oraz dostępny w siedzibie placówki.

Kielce, dn.

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)