

## KARTA ZAPISU DZIECKA

<b>Imię dziecka</b>	
<b>Nazwisko dziecka</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Pesel</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego</b>	
Data zapis. dziecka do świetlicy	
Szkoła	
Klasa	
Wychowawca	
Ilość powtarzanych klas	
Trudności szkolne	
Mocne strony	
Zainteresowania	
Stan zdrowia	
Szczególne potrzeby	
Biologiczny ojciec	
Imię	
Nazwisko	
Adres	
Praca	
Prawa rodzicielskie (pełne, ograniczone, odebrane)	
Biologiczna matka	
Imię	
Nazwisko	
Adres	
Praca	
Prawa rodzicielskie (pełne, ograniczone, odebrane)	
Opiekunowie prawni	
1. Imię	
Nazwisko	
Adres	
Praca	
2. Imię	
Nazwisko	
Adres	
Praca	
Sytuacja rodzinna rodziców lub opiekunów prawnych (małżeństwo, rozwód, wspólne zamieszkanie, konkubinaty)	

Rodzeństwo (imię, nazwisko, wiek)	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
Nadzór kuratora (imię i nazwisko, od kiedy, nad kim?)	
Kryteria przyjęcia (kto kieruje? Jakie są przyczyny?)	

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte powyżej są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
/data/

.....  
/Podpis rodzica lub opiekuna prawnego/

**Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka .....**  
**na zajęcia do świetlicy „Zatoka” przy ul. Słowackiego 32a od dnia .....**  
**do dnia .....**

.....  
/data/

.....  
/Podpis rodzica lub opiekuna prawnego/

### **Klauzula zgody na wykorzystanie wizerunku**

Zgodnie z art. 81 ustawy z 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006, Nr 90, poz. 631 z późn.zm.) wyrażam zgodę na rozpowszechnianie w celu promocji Świetlicy „Zatoka” wizerunku mojego dziecka/moich dzieci.

Jestem świadomy/a, że promocja Świetlicy „Zatoka” będzie odbywać się poprzez zamieszczanie zdjęć i materiałów filmowych na gazetkach, stronach internetowych, lokalnej prasie oraz drukowanych materiałach promocyjnych.

Z zastrzeżeniem, że wizerunek ten nie może być rozpowszechniony w zestawieniu z informacjami i komentarzami stawiającymi osobę mojego dziecka w negatywnym świetle.

.....  
/Podpis rodzica/opiekuna/

# INFORMACJA

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że:**

Dane osobowe przetwarzane są w celu z realizacji zadań określonych w: **ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. 2017 p. 697)**

Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 7 w/w ustawy.

Dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych osobowych: **Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Czechowicach-Dziedzicach ul. Kolejowa 37, NIP 652-10-38-184, REGON 003449120**

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Czechowicach-Dziedzicach: [inspektor@b-biodo.pl](mailto:inspektor@b-biodo.pl)

Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z przepisami prawa.  
Odbiorcami danych będą organy państwowe.

**Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości ww. informacje i rozumiem ich treść.**

.....  
/Podpis osoby udzielającej informacji/

.....  
/Data i podpis osoby przyjmującej do wiadomości  
informację/

## UPOWAŻNIENIE

Upoważniam do odbioru mojego dziecka/moich dzieci .....  
ze świetlicy następujące osoby:

1. ....

/imię i nazwisko, nr telefonu/

2. ....

/imię i nazwisko, nr telefonu/

3. ....

/imię i nazwisko, nr telefonu/

.....  
/Podpis rodzica/opiekuna/