



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA – TURNUS I
1.07.2019 -12.07.2019

Proszę o przyjęcie

.....
(imię i nazwisko dziecka)

na zajęcia w okresie wakacji letnich

Dane dziecka:

Data i miejsce urodzenia

Szkoła, klasa.....

Adres szkoły, imię i nazwisko wychowawcy dziecka

.....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)

.....

Adres zamieszkania

.....

Telefony do kontaktu z rodzicami (opiekunami prawnymi)

.....

e-mail

Szczególne potrzeby dziecka (w tym przewlekłe choroby, uczulenia), uzdolnienia, trudności,
czy dziecko posiada opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej:

.....

.....

.....

Dziecko będzie przyprowadzane i odbierane przez

.....

o godzinie
(niepotrzebne skreślić)

MIEJSCE REALIZACJI ZAJĘĆ

Miejsce realizacji zajęć	Terminy Turnusów
Szkoła Podstawowa im. Powstańców Wielkopolskich w Nowych Skalmierzycach ul. Okólna 8, 63-460 Nowe Skalmierzyce godz. 8.00 – 16.00	I turnus wakacji 01.07– 12.07.2019

.....
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)



Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka w ramach zajęć edukacyjno - integracyjnych
w pierwszym tygodniu turnusu i zobowiązuję się do pokrycia kosztów wstępu/biletu
w wysokości 30 zł

☐

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka w ramach zajęć edukacyjno - integracyjnych w drugim tygodniu turnusu i zobowiązuję się do pokrycia kosztów wstępu/biletu w wysokości 30 zł

.....
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Dziecko będzie dowożone:

☐

AUTOBUSEM

z
/nazwa szkoły/

☐

OSOBIŚCIE o godz.

W przypadku skorzystania z dowozu dziecka autobusem szkolnym, zobowiązuję się do punktualnego dowozu i odbioru dziecka ze szkoły zgodnie z harmonogramem dowozów w okresie wakacji.

.....
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Przyjmuję do wiadomości, że wychowawcy zajęć ponoszą odpowiedzialność za dziecko wyłącznie w trakcie prowadzonych zajęć. Zobowiązuję się do współpracy z opiekunami sprawującymi opiekę w sprawach dotyczących mojego dziecka.

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach wakacyjnych

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do zamieszczania informacji na stronie Urzędu Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce, w prasie lokalnej i mediach społecznościowych.

Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za wartościowe przedmioty (np. aparat fotograficzny, MP3, telefony komórkowe itp.) posiadane podczas zajęć przez uczestników.

.....
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Karty należy złożyć:

1. Urząd Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce pok. 18 lub 19 – Kierownik Referatu Oświaty i Wychowania Pan **Daniel MITUŁA**

- Liczba miejsc w Turnusie I - 90
- Decyduje kolejność zgłoszeń

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych oraz danych osobowych Twojego dziecka jest: Burmistrz Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce z siedzibą w Skalmierzycach, przy ul. Ostrowskiej 8, 63-460 Nowe Skalmierzyce, NIP: 622-238-19-39, REGON: 250855423.
2. Inspektorem Danych Osobowych u Administratora jest p. Dagmara Tomczak, d.tomczak.iod@noweskalmierzyce.pl
3. Podane w Karcie Zgłoszenia Dziecka dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji sprawowania opieki nad Pani/Pana dzieckiem na zajęciach w okresie wakacji letnich w Szkole Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Nowych Skalmierzycach (TURNUS I: 1.07.2019 -12.07.2019).
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże brak wyrażenia zgody na ich podanie i przetwarzanie przez Administratora spowoduje niemożność udziału Pani/Pana dziecka w zajęciach w okresie wakacji letnich w Szkole Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Nowych Skalmierzycach (TURNUS I: 1.07.2019 -12.07.2019).
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, prawo zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcia zgody należy dokonać w formie pisemnej, a pismo należy złożyć w Urzędzie Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce, Skalmierzyce, ul. Ostrowska 8, 63-460 Nowe Skalmierzyce pok. 18 lub 19 – Kierownik Referatu Oświaty i Wychowania Pan MITUŁA Daniel.
Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Dane osobowe udostępnione przez Panią/Pana będą przekazane organizatorowi wypoczynku.
9. Dane osobowe udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
10. Administrator danych osobowych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celu, jakim jest sprawowanie opieki nad Pani/Pana dzieckiem w okresie wakacji letnich, nie dłużej niż do dnia 31.12.2019r. Po upływie wskazanego okresu dane osobowe ulegną zniszczeniu.

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu zgłoszenia i uczestnictwa mojego dziecka w wyżej opisanych zajęciach w okresie wakacji letnich w Szkole Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Nowych Skalmierzycach (TURNUS I: 1.07.2019 -12.07.2019).

.....
Data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

**Deklaracja dotycząca korzystania z obiadów podczas zajęć opiekuńczych organizowanych
w Szkole Podstawowej
im. Powstańców Wielkopolskich w Nowych Skalmierzycach**

Syn/Córka uczęszczający /a do Szkoły Podstawowej
Imię i nazwisko

im..... w

Będzie korzystał (a) z obiadów podczas półkolonii w dniach:

TURNUS I

Dzień	01.07	02.07	03.07	04.07	05.07	08.07	09.07	10.07	11.07	12.07

„X” – zaznaczyć dni, w których dziecko będzie jadło obiad

Wypisanie dziecka z obiadu/obiadów jest możliwe po uprzednim poinformowaniu Intendenta, najpóźniej w dniu poprzednim do godz. 9.00.

Brak informacji skutkować będzie naliczaniem opłat za obiady według deklaracji rodzica.

.....
Data

.....
podpis rodzica/opiekuna