****

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ŚWIETLICY TERAPEUTYCZNEJ AZYL NA ROK 2022/2023**

**Proszę o przyjęcie**

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

(imię i nazwisko dziecka)

**na zajęcia w Świetlicy Terapeutycznej Azyl w Gminnym Ośrodku Kultury   
w Goniądzu, ul .Stary Rynek 23, 19-110 Goniądz.**

**I. Dane dziecka:**

1. Imiona i nazwiska rodzica (opiekunów prawnych)

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

2. Telefony do kontaktu z rodzicami (opiekunami prawnymi)

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

3. Szkoła, klasa, wychowawca

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

4. Inne informacje dotyczące dziecka (np. choroby mające wpływ na zachowanie dziecka)

…………………………………………………………………………………………

**II. Wychodzenie ze Świetlicy:**

**1.** Przyjmuję do wiadomości, że świetlica jest czynna w godzinach od 12:00 do 16:00 od poniedziałku do piątku.

**2.** Zgadzam się na następujące zasady wychodzenia dziecka ze Świetlicy (wybrać jedną odpowiedź):

**a)** Dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę o godz.:

……………………………………………….......................................................................

**b)**Dziecko będzie odbierane przez:

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

jednak nie później niż do końca pracy Świetlicy.

**III. Inne postanowienia:**

1. Przyjmuję do wiadomości, że pracownicy Świetlicy ponoszą odpowiedzialność   
za dziecko **wyłącznie w trakcie zajęć** prowadzonych przez Świetlicę.

2. Zobowiązuję się do współpracy ze Świetlicą w sprawach dotyczących mojego dziecka.

3. Wyrażam zgodę na kontakty wychowawcy świetlicy ze szkołą i innymi instytucjami

w sprawach dotyczących mojego dziecka.

4. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby świetlicy zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych   
(art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. 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), tzw. RODO)

5. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć przedstawiających wizerunek mojego dziecka, w celach związanych z funkcjonowaniem świetlicy.

6. Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy dziecku lub w razie potrzeby wezwanie pogotowia ratunkowego.

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

**Podpis rodziców (opiekunów prawnych), data.**