

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA PÓŁKOLONIE DO PRYWATNEJ SZKOŁY  
PODSTAWOWEJ „MIESZKO”**

**Imię i nazwisko dziecka**

.....

**Pesel**

.....

**Adres zamieszkania**

.....

.....

**Data i miejsce urodzenia**

.....

**Wybrany termin – I tydzień (3 – 7.07) ..... II tydzień (10 – 14.07) .....**

**Przewidywane godziny pobytu dziecka w szkole (7.00-17.00): od ..... do .....**

**I. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

	MATKA	OJCIEC
Nazwisko, imię	.....	.....
Nr dowodu osobistego	.....	.....
Telefony kontaktowe	.....	.....

**Osoby upoważnione do odbierania dziecka ze szkoły w czasie półkolonii**

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

**RODZINA: NUMERY DODATKOWYCH TELEFONÓW KONTAKTOWYCH**

.....  
.....

**II. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU: (stałe choroby, wady rozwojowe, alergie)**

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

**III. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

- podawania do wiadomości szkoły jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- uiszczania w wyznaczonym terminie opłaty z tytułu korzystania dziecka z półkolonii
- przyprowadzania do szkoły na półkolonie tylko zdrowego dziecka

- zapoznania się i stosowania regulaminu uczestnictwa w półkoloniach

**INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY** zgodnie z Zarządzeniem MEN nr 5 z dnia 18.03.1993 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania (Dz.Urz. MEN nr 4/93 poz. 12) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione **tylko** nauczycielom szkoły, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie **wyrażam zgodę**.

#### **IV. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych**

- Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się dziecka do szkoły w dniu rozpoczęcia półkolonii i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 2 dni, dziecko zostaje wykreślone z listy zakwalifikowanych na półkolonie, bez możliwości zwrotu dokonanej wpłaty.
- Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w szkole naszego dziecka, danych osobowych naszych, dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Prywatną Szkołę Podstawową „Mieszko” zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
- **Wyrażam/y zgodę/nie wyrażam/y zgody\*** na wykorzystanie zdjęć, rysunków i wytworów do promocji szkoły, **zezwalam/y/nie zezwalam/y\*** na publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości oraz imprez szkolnych w ramach promocji szkoły.
- Oświadczam/y, że dane dotyczące adresu zamieszkania i zameldowania dziecka są zgodne ze stanem faktycznym.

Data .....

Podpis czytelny matki: ..... ojca: .....

---

\* niepotrzebne skreślić

