**ZGŁOSZENIE – OŚWIADCZENIE**

Zgłaszam moje dziecko do uczestnictwa w zajęciach w świetlicy przy Szkole Podstawowej Nr 5 w Puławach:

Imię i nazwisko dziecka. klasa .......................................................................

Data i miejsce urodzenia ...............................................................................

Adres ..................................................................................................

**Informacje o rodzicach :**

Imię i nazwisko matki ..........................................................................

Telefon kontaktowy ...........................................................................

Imię i nazwisko ojca ...........................................................................

Telefon kontaktowy ...........................................................................

**Dziecko będzie przebywaćw świetlicy w godzinach:**

Poniedziałek ...........................

Wtorek ...........................

Środa ............................

Czwartek ............................

Piątek ............................

**Oświadczenie rodziców o sposobie opuszczania świetlicy przez dziecko:**

**1.** Dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez matkę / ojca.

 Podpis................................

**2.** Dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez osoby upoważnione:

 Dane osoby upoważnionej: imię i nazwisko, numer telefonu, stopień

 pokrewieństwa :

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

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

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

**3.** W innych nieprzewidzianych przypadkach zobowiązuję się do wcześniejszego poinformowania szkoły o sposobie odebrania dziecka ze świetlicy.

 Podpis................................

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w świetlicy szkolnej, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora szkoły zgodnie z ustawą z dnia 25 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Puławy , ..................................................... ..................................................................

 data podpis matki / ojca