Karta zgłoszenia dziecka na zajęcia adaptacyjne

Organizator: Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Strajku Dzieci Koźmińskich 1906/1907 w Koźminie Wielkopolskim
Adres placówki: ul. Glinki 11, 63-720 Koźmin Wlkp.
Termin: 28-29.08.2023 r. **w godz.** 09.00-11.00

Zgłaszam udział mojego dziecka w zajęciach adaptacyjnych:

1. Imiona i nazwisko dziecka: .....

2. Data i miejsce urodzenia: ..... wiek dziecka: .....

3. Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna.....

4. Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna.....

5. Dokładny adres zamieszkania dziecka :.....

.....

tel. kom. matki/prawn. opiekuna…….. tel. kom. ojca/prawn. opiekuna.....

6. Dokładny adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów (jeżeli jest inny niż adres dziecka)

.....

7. Osoby upoważnione do odbioru dziecka z zajęć adaptacyjnych oraz pokrewieństwo:

1. .....
2. .....

8. Informacje i uwagi rodziców/prawnych opiekunów dotyczące dziecka (np. zdrowotne, żywieniowe, inne): .....

…….....

Potwierdzenie pobytu dziecka w placówce (wpisują organizatorzy):

1. Dziecko przebywało na zajęciach adaptacyjnych w dniach……..
2. Informacje o stanie zdrowia dziecka w czasie pobytu w placówce (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.) .....
   .....

Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

- ✔ Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na przechowywanie powyższych danych osobowych. Zgodnie z ustawą (rozdz. 4) mam prawo do wglądu i aktualizowania ww. danych.
- ✔ Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć wykonanych podczas zajęć adaptacyjnych z wizerunkiem mojego dziecka na stronie internetowej i fb szkoły.
- ✔ Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach adaptacyjnych, których plan poznałam/łem

..... (miejscowość, data)

…..... (podpis rodziców/prawnych opiekunów)