

**KARTA ZAPISU DZIECKA NA SPOTKANIA STOWARZYSZENIA „UŚMIECH”
W ROKU SZKOLNYM 2021/2022**

KARTĘ WYPEŁNIAJĄ DRUKOWANYMI LITERAMI RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI

Imię i nazwisko dziecka:

Adres zamieszkania: _____

Data i miejsce ur.

Pesel.....

imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego	<u>numer telefonu kontaktowego</u>
imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego	<u>numer telefonu kontaktowego</u>

Dodatkowe informacje o dziecku (przeciwwskazania, choroby)

Aby ułatwić nam szybki kontakt z Państwem bardzo prosimy o niezwłoczne uaktualnianie danych wpisanych w kartę zgłoszenia dziecka, w szczególności numerów telefonów.

OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DZIECKA

Ja niżej podpisany

.....

wyrażam

nie wyrażam

zgode/y na samodzielny powrót mojego dziecka po zakończonym spotkaniu do domu.

- Spotkanie dziecięce: piątki, 16:00-18:00
- Spotkania młodzieżowe: piątki, 19:00-21:00

_____ data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE O OSOBACH UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA –
wypełniają rodzice/opiekunowie, którzy NIE WYRAZILI zgody na samodzielny powrót dziecka
do domu.**

**IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ ORAZ NUMER DOKUMENTU OSOBY
UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU DZIECKA** (Uprzejmie prosimy o wpisanie **wszystkich** osób upoważnionych do odbioru dziecka, w tym także rodziców/opiekunów prawnych. Przypominamy również o **konieczności** podania numeru dokumentu osoby upoważnionej, np. numer dowodu osobistego/nr legitymacji)

1.

2.

..... data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

Spotkania oferowane przez Stowarzyszenie „UŚMIECH”

- Poniedziałek – korepetycje (15:00 – 17:00) (do uzgodnienia)
- Wtorek – zajęcia kulinarne (15:00 – 17:00)
- Środa – nauka gry na gitarze (15:00 – 17:00)
- Czwartek – zajęcia plastyczne (15:00 – 17:00) (do uzgodnienia)
- ✓ Piątek: **spotkanie dziecięce** – 16:00 – 18:00 **spotkanie młodzieżowe** – 19:00 – 21:00

Spotkania odbywają się w siedzibie Stowarzyszenia w Mikołowie przy ulicy Wyzwolenia 5a.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przepisami regulującymi funkcjonowanie Stowarzyszenia „UŚMIECH”, ze szczególnym uwzględnieniem czasu, w którym dzieci znajdują się pod opieką animatorów, tj. godziny trwania spotkań.
2. Zobowiązuję się do **pisemnego** powiadamiania wychowawców Stowarzyszenia „UŚMIECH” o każdorazowym odstępstwie od ustalonego sposobu odbierania dziecka zawartego w karcie zapisu, np. ewentualność powrotu do domu bez opiekuna lub możliwość odebrania dziecka przez inne osoby niż wskazane w upoważnieniu.
W sytuacjach wyjątkowych informację o samodzielnym wyjściu dziecka po zakończonym spotkaniu należy przekazać telefonicznie bezpośrednio wychowawcom.
3. Oświadczam, że w przypadku, gdy wyraziłem zgodę na samodzielny powrót dziecka po zakończonym spotkaniu do domu, biorę całkowitą odpowiedzialność za jego życie i zdrowie.
4. Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przebywającego pod opieką osoby upoważnionej przeze mnie do jego odbioru.
5. Oświadczam, że podane przeze mnie dane w karcie zapisu są zgodne ze stanem faktycznym.
6. Oświadczam, że córka/syn jest zdrowy, a na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni nie występowały u dziecka i innych domowników symptomy wirusa COVID-19 i innych chorób zakaźnych w związku z czym może brać udział w spotkaniach organizowanych przez Stowarzyszenie „UŚMIECH”.
Jednocześnie wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach w czasie występowania pandemii. W momencie zachorowania dziecka niezwłocznie poinformuję o chorobie wychowawców. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Stowarzyszenia „UŚMIECH” w przypadku gdy dziecko lub domownicy zostaną objęci kwarantanną, zachorują na COVID-19 lub będą mieć kontakt z osobą zarażoną. Oświadczam, że jestem świadomy zagrożenia wynikającego z obowiązującego stanu epidemii COVID-19 i w przypadku zakażenia dziecka podczas spotkań Stowarzyszenie nie będzie ponosiło żadnej odpowiedzialności.

.....
data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

ZGODA

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* **na przetwarzanie danych osobowych**, w tym także wizerunku mojego dziecka (np. umieszczanie zdjęcia dziecka z wszelkiego rodzaju zajęć w ramach działań w ramach działań statutowych w gablocie lub na stronie internetowej stowarzyszenia) w celu informacji i promocji „Uśmiechu”
2. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* **na przetwarzanie danych osobowych**, w tym także naszych numerów telefonów (mamy, taty, prawnego opiekuna) w celu kontaktu w sprawach dydaktyczno-wychowawczych.
3. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* **na przetwarzanie danych wrażliwych mojego dziecka** (np. danych dotyczących stanu zdrowia dziecka) **na czas zaangażowania w działalność Stowarzyszenia „Uśmiech”**.

.....
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna