

**KARTA ZAPISU DZIECKA NA SPOTKANIA STOWARZYSZENIA „UŚMIECH”  
W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

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 plastyczne (15:00 – 17:00) (do uzgodnienia)
- Środa – nauka gry na gitarze (15:30 – 17:00)
- Czwartek – zajęcia kulinarne (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. Wyrażam zgodę na udział we wszystkich zajęciach w ramach realizacji zadań projektowych, zleconych, itp.  
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.

.....  
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

---

\* Niepotrzebne skreślić