

KARTA ZAPISU DZIECKA NA SPOTKANIA STOWARZYSZENIA „UŚMIECH” W ROKU SZKOLNYM 2026/2027

KARTĘ WYPEŁNIAJĄ DRUKOWANYMI LITERAMI RODZICE/OPIEKUNNOWIE PRAWNI DZIECKA.

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

1. imię i nazwisko dziecka: _____
2. adres zamieszkania: _____
3. data urodzenia dziecka: _____
4. numer PESEL: _____
5. imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej: _____
6. numer telefonu kontaktowego matki/opiekunki prawnej: _____
7. imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego: _____
8. numer telefonu kontaktowego ojca/opiekuna prawnego: _____
9. dodatkowe, WAŻNE informacje o dziecku (przeciwwskazania, alergie, choroby):

I. OŚWIADCZENIE O POWROCIE DZIECKA PO ZAKOŃCZONYCH ZAJĘCIACH

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

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka po zakończonym
spotkaniu do domu.

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

- ☐ TAK, wyrażam zgodę.
☐ NIE, nie wyrażam zgody.
-

data, podpis matki/opiekunki prawnej

data, podpis ojca/opiekuna prawnego

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

IMIE I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ ORAZ NUMER KONTAKTOWY:

(Uprzejmie prosimy o wpisanie wszystkich osób upoważnionych do odbioru dziecka,
w tym także rodziców/opiekunów prawnych.)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

data, podpis matki/opiekunki prawnej

data, podpis ojca/opiekuna prawego

III. OŚWIADCZENIA I ZGODY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

• **OŚWIADCZENIA OPIEKUŃCZO-ORGANIZACYJNE**

- ✓ Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Stowarzyszenia „UŚMIECH” i akceptuję jego postanowienia, ze szczególnym uwzględnieniem zasad opieki nad dzieckiem w godzinach trwania spotkań.
- ✓ Zobowiązuję się do pisemnego lub telefonicznego (pod numerem: 505 326 745) powiadamiania wychowawców Stowarzyszenia o każdorazowym odstępstwie od ustalonego sposobu odbierania dziecka (np. odebranie przez inną osobę, jednorazowy samodzielny powrót).
- ✓ W przypadku wyrażenia zgody na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończonych zajęciach, oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, życie i zdrowie dziecka od momentu opuszczenia przez nie miejsca zajęć.
- ✓ Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka przebywającego pod opieką osoby wyznaczonej i upoważnionej przeze mnie do jego odbioru.
- ✓ Potwierdzam, że wszystkie dane podane w karcie zapisu są zgodne ze stanem faktycznym.

data, podpis matki/opiekunki prawnej

data, podpis ojca/opiekuna prawego

IV. ZGODA NA PIERWSZĄ POMOC I KWESTIE MEDYCZNE, RODO I WIZERUNEK

- ✓ Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej oraz na wezwanie Zespołu Ratownictwa Medycznego w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia podczas zajęć w Stowarzyszeniu.

- ✓ Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka **we wszystkich projektach, zadaniach, działaniach, wydarzeniach, zbiórkach oraz innych przedsięwzięciach** realizowanych przez Stowarzyszenie „UŚMIECH” – zarówno w ramach działalności statutowej, jak i projektów finansowanych ze środków zewnętrznych, w zakresie wynikającym z charakteru danego projektu lub zadania.
- ✓ Wyrażam zgodę na transport dziecka do placówki medycznej oraz podjęcie niezbędnych działań ratunkowych przez personel medyczny.

[] TAK, wyrażam zgodę.

[] NIE, nie wyrażam zgody

- ✓ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących zdrowia mojego dziecka (np. alergie, choroby przewlekłe, specjalne potrzeby) wyłącznie w celu zapewnienia mu bezpieczeństwa i odpowiednich warunków podczas zajęć.

[] TAK, wyrażam zgodę.

[] NIE, nie wyrażam zgody.

- ✓ Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, nagrania wideo z zajęć) na oficjalnej stronie internetowej Stowarzyszenia „UŚMIECH”, oficjalnych profilach w mediach społecznościowych (Facebook, Instagram) oraz w materiałach promocyjnych Stowarzyszenia „UŚMIECH” w celach informacyjnych i promocyjnych.

[] TAK, wyrażam zgodę.

[] NIE, nie wyrażam zgody.

data, podpis matki/opiekunki prawnej

data, podpis ojca/opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO (OBOWIĄZEK INFORMACYJNY)

- Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie „UŚMIECH” z siedzibą w Mikołowie.
- Dane osobowe dziecka oraz rodziców/opiekunów przetwarzane są w celu:
 - Organizacji, realizacji zajęć oraz zapewnienia bezpieczeństwa (podstawa: realizacja regulaminu zajęć),
 - Zapewnienia ochrony zdrowia (podstawa: zgoda na przetwarzanie danych medycznych),
 - Promocji działalności Stowarzyszenia (podstawa: zgoda na wizerunek).
- Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału dziecka w zajęciach (za wyjątkiem zgody na wizerunek, która jest całkowicie opcjonalna).
- Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, ich prostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
- Dane nie będą przekazywane podmiotom trzecim, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa.