

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

do Centrum Doświadczenia Świata - Specjalistycznej Placówki Wsparcia Dziennego w Kluczach

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)

.....

do Centrum Doświadczenia Świata Specjalistycznej Placówki Wsparcia Dziennego w Kluczach.

1. Dane uczestnika:

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

Imiona rodziców/opiekunów:

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna:

Adres e-mail:

Czy dziecko posiada opinię /orzeczenie?.....

Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza dziecko:

Przebyte choroby, dolegliwości, konieczność przyjmowania przez dziecko leków, które należy mieć na uwadze podczas pobytu dziecka w placówce:

.....

.....

Szczególne potrzeby dziecka (uzdolnienia, mocne strony, trudności, ew. wsparcie specjalistyczne, np. opieka kuratora, psychologa):

.....

.....

Czy rodzina jest objęta wsparciem Centrum Usług Społecznych w Kluczach? TAK/NIE

Rodzaj wsparcia:

.....
(data i miejscowość, podpis rodzica/opiekuna)

2. Zgody:

Wyrażam/nie wyrażam* zgody na fotografowanie mojego dziecka oraz na publikację zdjęć przez Stowarzyszenie Forum Oświatowe „KLUCZE” w celu promocji Organizacji i jej działań.

Wyrażam/nie wyrażam* zgody na filmowanie mojego dziecka oraz na publikację filmików przez Stowarzyszenie Forum Oświatowe „KLUCZE” w celu promocji Organizacji i jej działań.

Wyrażam/nie wyrażam* zgody na samodzielny powrót dziecka do domu.

W razie nie wyrażenia zgody, zobowiązuję się odebrać dziecko do godziny 15:30.

Upoważniam do odbioru dziecka:

1.....(imię, nazwisko, tel.)

2..... (imię, nazwisko, tel.)

3..... (imię, nazwisko, tel.)

Oświadczam, że zapoznałem się i w pełni akceptuję Regulamin Organizacyjny Centrum Doświadczenia Świata Specjalistycznej Placówki Wsparcia Dziennego w Kluczach.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

***niepotrzebne skreślić**

Zostałam/em poinformowana/y, iż:

- Centrum Doświadczenia Świata Specjalistyczna Placówka Wsparcia Dziennego w Kluczach czynna jest od poniedziałku do piątku w godzinach 11:30 -15:30, w wakacje i ferie zimowe od godz. 09:00 do 13:00.
- Pracownicy placówki ponoszą odpowiedzialność za dziecko wyłącznie w trakcie zajęć prowadzonych przez placówkę.
- W przypadku samowolnego oddalenia się dziecka od placówki bądź grupy pracownik nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo dziecka.
- Placówka działa w oparciu o Regulamin organizacyjny opracowany przez kierownika Placówki Wsparcia Dziennego.
- W placówce obowiązuje regulamin wewnętrzny ustalony przez wychowawców i wychowanków.
- Uczestnicy placówki naruszający zasady bezpieczeństwa, poszanowania własności i mienia, spożywający na terenie placówki alkohol bądź inne środki psychoaktywne, będący pod wpływem alkoholu bądź innych środków odurzających zostaną usunięci z listy uczestników z powiadomieniem rodziców/opiekunów.

.....

(data i miejscowość, podpis rodzica/opiekuna)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1

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

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Forum Oświatowe Klucze z siedzibą w Kluczach (32-310) przy ul. Zawierciańskiej 30, wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000230768 oraz wpisane do Krajowego Rejestru Urzędowego Podmiotów Gospodarki Narodowej (REGON) pod numerem: 120029373; NIP: 6372043925; tel. 533 976 208.

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z administratorem poprzez adres e-mail: sfok@wp.pl lub adres korespondencyjny: ul. Zawierciańska 30, 32-310 Klucze. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.

3. Dane osobowe będą przetwarzane w ramach prowadzenia placówki wsparcia dziennego.

4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
 - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości uczestnictwa w wyjeździe wakacyjnym.
- Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

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