

KARTA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH W ROKU SZKOLNYM 2023/2024

I. WYPEŁNIA NAUCZYCIEL

nazwa koła		podpis nauczyciela świadczący o przyjęciu na zajęcia	
dzień tygodnia	godziny zajęć	numer w dzienniku	

II. WYPEŁNIA RODZIC LUB OPIEKUN

DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ													
Imię i nazwisko													
Data urodzenia		Miejsce urodzenia											
PESEL													
Imię matki		Imię ojca											
Adres zamieszkania													
Szkoła/placówka macierzysta													
e-mail rodzica/opiekuna													
numery telefonów rodziców/opiekunów													

WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM ZGODY* na samodzielny powrót dziecka do domu.

W przypadku nie wyrażenia zgody, prosimy o pobranie upoważnienia do odbioru dziecka z terenu placówki.
Wypełnić w przypadku odbioru dziecka przez każdą inną osobę niż opiekun prawny.

*niepotrzebne skreślić

NA ZAJĘCIACH OBOWIĄZUJE OBUWIE ZMIENNE!

OŚWIADCZAM, ŻE WYRAŻAM ZGODĘ:

1. na użycie numeru telefonu do rodzica /opiekuna (tylko w celu kontaktu nauczycieli lub sekretariatu z rodzicami)
2. na wykorzystanie e-maila do rodzica /opiekuna
3. na wezwanie pogotowia ratunkowego w celu ratowania zdrowia lub życia dziecka

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Stosownie do art. 81 ustawy z 04.02.1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (DzU.z2019r., poz.1231 zezm.) oraz art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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)(Dz.Urz.UE L119,s.1) wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w formie tradycyjnej i elektronicznej wraz z danymi identyfikującymi (imię i nazwisko):

.....
imię i nazwisko dziecka

przez **Ognisko Pracy Pozaszkolnej nr 1 w Sosnowcu** (dalej: Placówka), w celach promocyjnych, informacyjnych, kulturalnych, edukacyjnych związanych z realizowanymi przez Placówkę zadaniami. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku obejmuje w szczególności takie formy jego publikacji, jak: udostępnianie na stronie internetowej Placówki, Facebooku, w mediach (prasa, strona miejska) w związku z udziałem w zajęciach, w konkursach i innych formach aktywności kulturalno – oświatowej. Wizerunek może być wykorzystany zgodnie z określonymi powyżej zasadami na okres: rok szkolny 2023/2024.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

DEKLARACJA WPLĄTY DOBROWOLNEJ SKŁADKI NA RZECZ RADY RODZICÓW OPP NR 1

Deklaruję wpłatę:

- ~~w I semestrze kwoty deklarowany termin wpłaty: os 01 września do 15 listopada 2023 roku~~
- w II semestrze kwoty deklarowany termin wpłaty: od 30 stycznia do 31 sierpnia 2024 roku
 1. Kwota wpłaty jest dobrowolna.
 2. **Numer Konta: 36 1020 2313 0000 3802 0579 6638**
 3. W tytule przelewu należy wpisać: OPP nr 1, imię i nazwisko dziecka, nazwę koła.
 4. Wszelkie zebrane środki będą wykorzystane na rzecz wychowanków OPP nr 1: zakup materiałów dydaktycznych, pomocy naukowych i nagród.
 5. **W terminie od 16 listopada do 29 stycznia prosimy o niewpłacanie pieniędzy na konto placówki.**

Będziemy wdzięczni za każdą kwotę!

.....
podpis rodzica/opiekuna

Podstawa prawna:

Zgodnie z art. 24 ust 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2016r. poz. 922 z późniejszymi zmianami), a po 25 maja 2018r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję iż:

1. Administratorem Pani/Pana i dziecka Danych Osobowych jest Ognisko Pracy Pozaszkolnej nr 1 mieszczący się w Sosnowcu przy ul. Staszica 62, zwany dalej placówką;
2. Pani /Pana i dziecka dane osobowe przetwarzane będą w celu promocji placówki i będą udostępniane innym odbiorcom;
3. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;
4. Podanie placówce danych osobowych jest dobrowolne.
5. Zgoda wyrażona jest na okres : Rok szkolny 2023/2024

Sosnowiec, dn.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna