

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
do Placówki Wsparcia Dziennego
w Bobrowie na rok 2024**

1. Dane osobowe:

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia.....

Pesel dziecka.....

Adres zamieszkania.....

Imię i nazwisko matki

Imię i nazwisko ojca.....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych.....

.....

Telefon kontaktowy:

matki..... ojca.....

Adres i telefon szkoły.....

klasa.....

Imię i nazwisko wychowawcy dziecka.....

Opieka pracownika socjalnego/jeśli tak to podać imię

i nazwisko

2. Miejsce pracy rodziców/opiekunów prawnych :

.....

.....

.....

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

.....
.....
.....

4.Szczególne potrzeby dziecka (uzdolnienia, trudności, ew. opieka kuratora, psychologa):.....

.....
.....
.....

Przyjmuję do wiadomości, że pracownicy placówki ponoszą odpowiedzialność za dziecko wyłącznie w trakcie zajęć prowadzonych przez placówkę. Zobowiązuję się do współpracy z placówką w sprawach dotyczących mojego dziecka. Wyrażam zgodę na kontakty wychowawców placówki ze szkołą i innymi instytucjami w sprawach dotyczących mojego dziecka.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka uczęszczającego do Placówki Wsparcia Dziennego w Łobżenicy ,a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie opiekuńczej działalności placówki /zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133po.z883/

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Złocieniec, dnia.....

Wyrażam zgodę na samodzielne powroty dziecka do domu:

TAK

NIE - dziecko będzie odbierane przez.....

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

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy dziecku, lub w razie potrzeby wezwanie pogotowia ratunkowego.

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

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka we wszystkich formach pracy placówki tj. w zajęciach grupowych i indywidualnych, imprezach i wyjściach organizowanych w godzinach pracy placówki. Zobowiązuje się jednocześnie do współpracy z pracownikami Ośrodka w sprawach dotyczących dziecka i rodziny.

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

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem placówki.

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

Wyrażam zgodę na prezentację wizerunku (zdjęcia na stronie www, artykuły w prasie lokalnej, prezentacje) mojego dziecka oraz wykonywaną przez nią/niego pracę w ramach działalności placówki.

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

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- przestrzegania postanowień regulaminu placówki;
- podawania do wiadomości placówki jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach;
- poniesienia odpowiedzialności materialnej za zniszczony przez dziecko sprzęt w placówce;
- przyrowadzania/ posyłania do placówki tylko zdrowego dziecka;
- uczestniczenia w zebraniach rodziców;
- powiadomienia kierownika o rezygnacji z placówki;

Dane osobowe zawarte w karcie zgłoszeniowej do placówki wsparcia dziennego przetwarzane są przez MGOPS w Złocięncu na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tj. Dz.U.z 2024 poz. 177

ze zm.). Przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej jest wymogiem Podpis czytelny rodziców / opiekunów prawnych.

Złocieniec, dnia.....

.....
.....

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)