|  |
| --- |
| **Wypełnia wychowawca świetlicy środowiskowej****Karta z dnia …………………… Nr ŚB …………../4/2023-2024** |
| **Podpis przyjmującego kartę** |

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ŚWIETLICY ŚRODOWISKOWEJ W BRZOZIE**

**W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

**DLA DZIECI I MŁODZIEŻY W WIEKU od 7 do 15 LAT**

**I. INFORMACJE O DZIECKU**

Imię i nazwisko dziecka…………………………………………..............… Klasa…………….

Data urodzenia………………………….. Miejsce urodzenia……….…………………………..

PESEL dziecka ………………………………............................................................................

Adres zamieszkania/pobytu .........................................................................................................

.......…………………………………………………………............................………...............

Dziecko uczęszcza do placówki oświatowej(należy wstawić x przy wybranej odpowiedzi):

* na terenie Gminy Nowa Wieś Wielka,
* poza terenem Gminy Nowa Wieś Wielka, Gmina………………………………………

**II. INFORMACJE O RODZINIE**

1. Dane dotyczące rodziców/opiekunów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Miejsce pracy |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |

2. Sytuacja rodzinna dziecka. (należy wstawić X przy wybranej odpowiedzi)

a) Rodzina:

* pełna,
* niepełna.

b) Dziecko wychowuje się w:

* w rodzinie biologicznej,
* rodzinie zastępczej.

c) Warunki materialne rodziny:

* powyżej kryterium dochodowego ustalonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 14 lipca 2021 r. (Dz. U.2021 poz. 1296) tj. 600,00 zł
* poniżej kryterium dochodowego ustalonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 14 lipca 2021 r. ((Dz. U.2021 poz. 1296) tj. 600,00 zł

**III. DANE DOTYCZĄCE ROZWOJU DZIECKA**

(należy wstawić X przy wybranej odpowiedzi lub uzupełnić wypowiedź)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Pytania dotyczące rozwoju dziecka** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Czy dziecko ma orzeczoną niepełnosprawność?Jeśli tak to na jaki okres?.......................................................................................... |  |  |
| 2. | Czy dziecko choruje?Jeśli tak proszę podać typ schorzenia ..........................................................................................................………………………………………………………………... |  |  |
| 3. | Czy dziecko jest uczulone?Jeśli tak to na co?.......................................... |  |  |
| 4. | Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną?Jeśli tak to pod opieką jakiego specjalisty? ...............................................................……………………………………………................................................................. |  |  |
| 5. | Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi lub boi się?Jeśli tak to jakie? ........................................................................................................…………………………………………………………………………….................. |  |  |

**OŚWIADCZENIE RODZICA:**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę i chęć uczestnictwa mojej/go córki/syna w zajęciach organizowanych w Świetlicy Środowiskowej w Brzozie.

……………………………………

(data i podpis rodzica/opiekuna)

1. Oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka w drodze do Świetlicy i na powrót dziecka z zajęć w Świetlicy.

\*(nie dotyczy dzieci z klas I-III)

……………………………………

(data i podpis rodzica/opiekuna)

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na dożywianie dziecka w Świetlicy.

……………………………………

(data i podpis rodzica/opiekuna)

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka w celach promocji świetlicy.

……………………………………

(data i podpis rodzica/opiekuna)

…………………………………………….

 (miejscowość, data)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego dziecka

………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

**WYRAŻAM ZGODĘ NA:**

1. przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka biorącego udział w zajęciach Świetlicy Środowiskowej w Brzozie.

………………………………………………………..

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

1. upublicznianie wizerunku oraz imienia i nazwiska dziecka w celach promujących zajęcia w świetlicach środowiskowych.

………………………………………………………..

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

1. upublicznienia imienia i nazwiska na tablicach informacyjnych znajdujących się na terenie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej oraz Świetlic Środowiskowych działających w strukturze Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowej Wsi Wielkiej.

………………………………………………………..

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

1. upublicznienia wizerunku oraz imienia i nazwiska dziecka na stronie (http://www.bip.gops.nowawieswielka.pl)

………………………………………………………..

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**W  świetle powyższego pragniemy poinformować Państwa, że:**

1. administratorem Państwa danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Wsi Wielkiej z siedzibą przy ul. Ogrodowej 2A, której reprezentantem jest Dyrektor Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowej Wsi Wielkiej;
2. Z Inspektorem ochrony danych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowej Wsi Wielkiej można skontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: gops.nowawies@admin.com.pl lub listownie poprzez wysłanie listu na podany powyżej adres administratora danych, umieszczając dopisek *„Do Inspektora ochrony danych”.*
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są w związku z promowaniem działań związanych z realizacją celów kulturalnych, reklamowych, wychowawczych i opiekuńczych, a także poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017r. poz. 880);
4. odbiorcą Państwa danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty realizujące zadania publiczne na podstawie odrębnej umowy powierzenia danych, strona internetowa podmiotu (http://www.bip.gops.nowawieswielka.pl)
5. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym;
6. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany do załatwienia określonej sprawy, a wskazany przez odrębne przepisy prawa odnoszące się do archiwizacji dokumentów w organach administracji publicznej;
7. posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo ograniczenia przetwarzania, prawo sprzeciwu wobec przetwarzanych danych oraz jeżeli jest to technicznie możliwe - do przeniesienia danych. Prawo do usunięcia swoich danych przysługuje Państwu w sytuacji, gdy wcześniej wyrażona zgoda na przetwarzanie danych zostanie przez Państwa cofnięta, a przepisy ustawy szczególnej zezwalają na ich trwałe usunięcie;
8. jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie zgody - posiadają Państwo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy "RODO";
10. podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym w zakresie, w jakim stanowi o tym prawo, a w pozostałym zakresie (innych danych), nie wynikającym wprost z przepisów prawa, podanie danych w sposób dobrowolny, konkretny, świadomy, w formie wyraźnego działania potwierdzającego (np. podanie ich na wniosku, na dokumencie papierowym lub elektronicznym, słownie podczas rozmowy telefonicznej, w e-mailu), przyzwalającego na przetwarzanie tych danych przez Administratora danych, jest również definiowane jako wyrażona przez Państwa "zgoda" na ich przetwarzanie w rozumieniu rozporządzenia "RODO" i nie wymaga dodatkowego oświadczenia;
11. podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpowszechniania wizerunku podczas promowania działań podmiotu;
12. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą przetwarzane w celu profilowania.