

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO PROWADZNEJ W FORMIE PODWÓRKOWEJ W MIEJSCOWOŚCI BARNIM.**

1. Imię i nazwisko dziecka: .....

2. Data urodzenia:.....

3. Imię i Nazwisko jednego z rodziców / opiekunów prawnych: .....

nr telefonu kontaktowego: .....

W przypadku jakichkolwiek zmian prosimy o poinformowanie opiekuna placówki

4.Choroby i dolegliwości stwierdzone u dziecka (w tym uczulenia):

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

Wskazówki do postępowania:

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

5. Dodatkowe informacje o dziecku, które mogą wpłynąć na jego funkcjonowanie w placówce:

.....  
.....

6. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w zajęciach organizowanych przez placówkę.

7. Zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy placówką a domem.

8.Zobowiązuję się do współpracy z opiekunem placówki w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka w placówce.

9. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nie przestrzegania regulaminu w placówce spowodowane przez moje dziecko.

10.Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Warnicach. Udzielam nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem dziecka bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z niekomercyjną działalnością prowadzoną przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Warnicach (przede wszystkim zamieszczanie w mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych, prasie itp.). Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw.

11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Warnicach 66, 74-201 Warnice w celu zapewnienia bezpieczeństwa dzieci pozostających pod opieką w ramach opieki świetlicowej. Dodatkowo oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści przekazanych danych ich poprawiania, aktualizowania oraz zostały one podane dobrowolnie, jednak brak powyższej zgody może uniemożliwiać korzystanie z opieki świetlicowej. Przekazane dane nie będą udostępniane podmiotom trzecim poza obowiązkiem

przekazania danych na podstawie przepisu powszechnie obowiązującego prawa. Zastosowanie mają przepisy ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 30 sierpnia 2019r. ( Dz.U z 2019r. poz. 1781).

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis rodzica (opiekuna prawnego)