

MOPR.PS. .4428. .20

Pieczeń placówki

## WNIOSEK o przyjęcie dziecka do Świetlicy Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku

**Podstawa prawna:**

Zarządzenie Nr 39/2016 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku z dnia 19 grudnia 2016 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Organizacyjnego Świetlic Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 575 z późn. zm.).

**CZEŚĆ A : PODSTAWOWE DANE DZIECKA**

Dane osobowe dziecka

Nazwisko i imię:	
Data urodzenia: _____ - _____ - _____	Pesel: _____
Nazwa i adres szkoły do której dziecko uczęszcza :	

Adres zamieszkania dziecka

Miejscowość:	
Ulica, nr domu, nr lokalu :	

Adres zameldowania dziecka (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania):

Miejscowość:	
Ulica, nr domu, nr lokalu :	

**CZEŚĆ B: DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

	Dane osobowe matki /opiekuna prawnego	Dane osobowe ojca /opiekuna prawnego
Imię:		
Nazwisko:		
Adres miejscowość:		
Adres ulica, nr domu:		
Nr telefonu do kontaktu :		

### **CZEŚĆ C: INFORMACJE DODATKOWE**

Ważne, znaczące informacje dot. Dziecka, (istotne dane o stanie zdrowia, rozwoju psychofizycznym, stosowanej diecie, na co jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary):

### **CZEŚĆ D: INFORMACJE - OŚWIADCZENIE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na samodzielny powrót mojego dziecka do domu w dowolnym czasie funkcjonowania Świetlicy i ponoszę pełną odpowiedzialność w tym zakresie.
2. Oświadczam, że\*:
  - a) dziecko będę odbierać osobiście,
  - b) dziecko będzie odbierane przez upoważnione przeze mnie niżej wymienione pełnoletnie osoby:

.....  
imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr telefonu

.....  
imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr telefonu

- c) \*\* dziecko po zakończonych zajęciach w placówce będzie samodzielnie wracało do domu.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przeze mnie osobę.

Wyrażam zgodę na sprawdzenie przez wychowawcę Świetlicy dokumentu tożsamości osoby odbierającej dziecko.

### **CZEŚĆ E: ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW**

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z regulaminem i warunkami korzystania wychowanków ze Świetlicy i zobowiązuję się pouczyć syna/córkę o stosownym zachowaniu oraz prawach i obowiązkach wychowanka.

### **CZEŚĆ F: OŚWIADCZENIE RODZICÓW:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) oraz nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka w działaniach promocyjnych realizowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku.
2. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku z siedzibą przy ulicy Kościuszki 26, 87-800 Włocławek oraz o prawie dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania. Jednocześnie dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa (nie dotyczy wykorzystania wizerunku). Podanie powyższych danych osobowych jest obowiązkowe.

.....  
podpis Rodzica (opiekuna prawnego)

\* **niepotrzebne skreślić**

\*\* **nie dotyczy dzieci do 7 roku życia**

Wypełnia Kierownik Świetlicy

Dziecko zostało przyjęte do Świetlicy: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

.....  
podpis Kierownika Świetlicy

Wniosek wpięto do teczek akt dziecka.