

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO- ŚWIETLICY „AKWARIUM” W MIELNIE NA ROK SZKOLNY 2018/2019

(Karty zgłoszenia należy składać u kierownika lub wychowawcy placówki. Złożenie karty nie jest równoznaczne z przyjęciem dziecka do placówki. O przyjęciu dziecka do placówki informuje kierownik placówki w terminie do 7 dni roboczych.)

## I. Część identyfikacyjna.

Imię i nazwisko dziecka ..... pesel.....

Adres zamieszkania (z kodem).....

Adres zameldowania (z kodem).....

Data i miejsce urodzenia .....

Nazwa szkoły do której uczęszcza dziecko:.....

Czas pobytu dziecka w świetlicy:

PONIEDZIAŁEK od godz. .... do godz. ....

WTOREK od godz. .... do godz. ....

ŚRODA od godz. .... do godz. ....

CZWARTEK od godz. .... do godz. ....

PIĄTEK od godz. .... do godz. ....

## 1. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH\*:

MATKA:

OJCIEC:

Imię .....

Nazwisko .....

Rok urodzenia:.....

Nr dow. osob. ....

Godziny pracy.....

NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH :

ZAKŁAD PRACY :

KOMÓRKA:

• MATKI ..... MATKI .....

• OJCA ..... OJCA .....

• TELEFON DOMOWY .....

## 2. DANE DOTYCZĄCE RODZINY:

RODZINA : pełna / niepełna ( niepotrzebne skreślić)

RODZENSTWO ( podać imiona i rok urodzenia )

## 3. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU :

Np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, leki przyjmowane stale itp.

## 4. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO :

✓ Przestrzegania postanowień regulaminu świetlicy.

- ✓ Podawania do wiadomości świetlicy jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach .
- ✓ Poniesienia odpowiedzialności materialnej za zniszczony przez dziecko sprzęt świetlicowy.
- ✓ Przyprowadzania/ posyłania do świetlicy tylko zdrowego dziecka, w poniedziałki, wtorki, środy, czwartki i piątki od godziny 12.30 i odbierania do godziny 16.30.
- ✓ Uczestniczenia w zebraniach rodziców .
- ✓ Powiadomienia kierownika o rezygnacji z świetlicy .

**Dane osobowe zawarte w karcie zgłoszeniowej do świetlicy przetwarzane są przez MOPS Mielno na podstawie art. 18 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (j.t. Dz. U. z 2018 r., poz. 998 ze zm.) Przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej jest wymogiem prawnym, do którego wnioskodawca/zgłaszający jest zobowiązany.**

## **II. Część informacyjna.**

### **INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY.**

- **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody<sup>\*)</sup>** na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka/ mojego wizerunku<sup>\*)</sup> jako rodzica (opiekuna prawnego) utrwalonego w postaci zdjęć i filmów podczas zajęć organizowanych przez placówki wsparcia dziennego funkcjonujące w strukturach MOPS Mielno oraz publikowanie ich w gazetkach, na tablicach ogłoszeniowych świetlic w celu promocji działalności placówek wsparcia dziennego, realizacji zadań regulaminowych związanych z przygotowaniem konkursów, udziałem w konkursach, udziałem w wycieczkach, realizacją zadań publicznych w ramach projektów, ogłoszeniem wyników konkursu oraz w prasie i telewizji;
- **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody<sup>\*)</sup>** na udostępnianie wizerunku mojego / mojego dziecka\* na potrzeby dokumentacji sprawozdawczej realizowanej w celach Regulaminowych;
- **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody<sup>\*)</sup>** na zamieszczenie mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka<sup>\*)</sup> na stronie społecznościowej portalu Facebook w celach Regulaminowych *(pragniemy poinformować, że serwery serwisu Facebook znajdują się w Stanach Zjednoczonych Ameryki i podmiotach współpracujących, mający swe siedziby w krajach poza EOG, gdzie obowiązują inne przepisy z zakresu ochrony danych osobowych, które w szczególności mogą nie zapewniać dostatecznego poziomu ochrony. Pani/a dane/dane dziecka zostaną przetransferowane przez serwis Facebook na jego serwery w celu stworzenia kopii zapasowej oraz w celach związanych z działalnością serwisu.)*

przez Placówkę Wsparcia Dziennego - Świetlicę „Rybacówka” w Mielnie, z siedzibą przy ulicy 6-go Marca 35, działającą w strukturach Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mielnie oraz jej filie w Mielnie, Chłopach i Sarbinowie w zakresie działalności placówki, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z 27 kwietnia 2016 r. 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) oraz art. 81 ust.1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, art. 23 i 24 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeksu cywilnego.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mój / mojego dziecka\* będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji działań związanych z realizacją zajęć / imprez i innych form pracy z dzieckiem i jego rodziną zgodnie z obowiązującym prawem. Zostałem/-am poinformowany/-a, że dane, co do których zostało złożone oświadczenie woli w części drugiej karty zgłoszenia jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Zapoznałem/-am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Data.....

Podpis czytelny : rodziców / opiekunów prawnych\*

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

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

**1. DZIECKO DOBROWOLNIE UCZESTNICZY W WYBRANYCH ZAJĘCIACH.**

**2. ZGADZAM SIĘ / NIE ZGADZAM SIĘ\* NA TO, ŻE DZIECKO SAMODZIELNIE DECYDUJE O KTÓREJ GODZINIE OPUSZCZA ŚWIETLICĘ.**

WYRAŻENIE ZGODY NA SAMODZIELNE OPUSZCZANIE ŚWIETLICY PRZEZ DZIECKO WIĄŻE SIĘ Z TYM, ŻE OD CHWILI OPUSZCZENIA PLACÓWKI ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA DZIECKO PONOSZĄ RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI.

W PRZYPADKU BRAKU ZGODY NA SAMODZIELNE OPUSZCZANIE ŚWIETLICY PRZEZ DZIECKO ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ PRZYPROWADZAĆ I ODBIERAĆ DZIECKO ZE ŚWIETLICY OSOBIŚCIE LUB PRZEZ OSOBĘ DOROSŁĄ UPOWAŻNIONĄ DO ODBIERANIA, ZAPEWNIAJĄCĄ DZIECKU BEZPIECZEŃSTWO.

**UPOWAŻNIAM DO ODBIERANIA Z ŚWIETLICY MOJEGO DZIECKA**

**NASTĘPUJĄCE OSOBY :**

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

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych \*:

.....

\* niepotrzebne skreślić

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA W ROKU 2018/2019

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

**Wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

- mojego wizerunku (publikowanie zdjęć i filmów, na których jestem) w gazetkach, na tablicach ogłoszeniowych świetlicy, na stronie internetowej placówki i na profilu portalu społecznościowego facebook oraz w prasie i telewizji

przez Placówkę Wsparcia Dziennego- Świetlicę „Rybacówka” w Mielnie (z siedzibą przy ulicy 6-go Marca 35), oraz jej filię w Mielnie (Świetlica „Akwarium”, z siedzibą przy ulicy Lechitów 19), filię w Sarbinowie (Świetlica „Muszelka”, z siedzibą przy ulicy Nadmorskiej 27 A), filię w Chłopach (Świetlica „Rybka”, z siedzibą przy ul. Portowej 4), działające w strukturach Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mielnie w zakresie działalności placówki.

**Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana**, że na moją prośbę wychowawca w porozumieniu z administratorem stron internetowych usunie zdjęcie, które w mojej ocenie prezentuje mój niekorzystny wizerunek.

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z 27 kwietnia 2016 r. 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);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych Art. 81 i 83;
3. Kodeks Cywilny Art. 23 i 24 (Dz.U. z 2018 r. poz. 1025,1104)
4. Ustawa z dnia 19 lutego 2004 r. o systemie informacji oświatowej (Dz.U. z 2004r. Nr 49, poz.463, z 2005 r. Nr 64, poz.565, z 2007 r. Nr 42, poz.273)

.....  
( podpis dziecka )