

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO -
OGNISKO TĘCZA w roku szkolnym 20...../20.....**

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Data

urodzenia.....Klasa.....Szkola:.....

Adres

zamieszkania:.....

Imiona i nazwiska opiekunów prawnych

dziecka:.....

Telefon kontaktowy do opiekunów prawnych:

.....

Dni i godziny pobytu dziecka w

Ognisku:.....

WARUNKI DOTYCZĄCE POBYTU DZIECKA

1 .Wypełnienie wniosku o przyjęcie dziecka do Ogniska

- a) *umożliwienie kontaktów z rodzicami/opiekunami prawnymi – numery telefonów*
- b) *OKREŚLENIE DNI i GODZIN POBYTU dziecka w placówce*
- c) *OŚWIADCZENIE dotyczące SPOSOBU OPUSZCZENIA „OGNISKA TĘCZA” przez dziecko*
 - *wskazanie osób upoważnionych do odebrania dziecka (rodzeństwo, dziadkowie, sąsiedzi)*
 - *określenie godziny wyjścia - w przypadku samodzielnego powrotu*

2. Przestrzeganie regulaminu Ogniska (w tym):

- *konieczność zgłoszenia wyjścia dziecka z placówki wychowawcy*
 - *osobiste odbieranie dziecka przez opiekuna*
- Ważne!

W przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności dziecka w placówce trwającej ponad miesiąc, dziecko może zostać wykreślone z listy podopiecznych placówki.

3. Pisemne dyspozycje

- *doraźna zgoda na samodzielne wyjście dziecka z placówki powinna być zgłoszona wyłącznie na piśmie (polecenia wydane ustnie dziecku nie będą respektowane!)*

4. Nawiązanie stałej współpracy z wychowawcami placówki

- a) *wdrażanie dziecka do przestrzegania zasad obowiązujących w placówce,*
- b) *wspieranie swoimi pomysłami i uwagami dotyczącymi funkcjonowania placówki,*
- c) *informowanie o problemach dziecka, które napotyka podczas pobytu w placówce,*
- d) *zgłaszanie negatywnego zachowania innych uczniów wychowawcom placówki,*
- e) *uczestniczenie w ważnych dla dzieci przedsięwzięciach placówki(m.in. uroczystości)*

OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach w „Ognisku Tęcza”.
2. Oświadczam, że moje dziecko będzie odbierane z „Ogniska Tęcza” przez
3. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót (syna, córki) do domu o godzinie
4. **Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu placówki. Przyjmuję do wiadomości, że dziecku CZASOWO może zostać cofnięte prawo do pobytu w placówce, w przypadku, gdy jego zachowanie stanowić będzie zagrożenie dla bezpieczeństwa jego lub innych dzieci oraz gdy dziecko bez żadnego uzasadnionego powodu samowolnie będzie opuszczało zajęcia.**

Nadarzyn, dnia20.... roku.

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego

i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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, dalej: RODO), Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nadarzynie informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nadarzynie zwany dalej administratorem reprezentowany przez Dyrektora GOPS, ul. Mszczonowska 24, 05-830 Nadarzyn, tel. 22 729 81 73, 22 739 97 07, fax. 22 739 73 20, e-mail: gops@nadarzyn.pl, ePUAP: /gops_nadarzyn/skrytka
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych- rodo@nadarzyn.pl
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze wynikający z ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. 2019 poz.1781).
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale konieczne do realizacji celu ich przetwarzania, a konsekwencją ich niepodania będzie niemożliwość realizacji zadania.
6. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji danego zadania oraz zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji.
7. Przetwarzane dane osobowe mogą być pozyskiwane od osoby, której dane dotyczą, a także ze źródeł publicznie dostępnych oraz od organów administracji publicznej, innych podmiotów i osób fizycznych zobowiązanych do przekazania danych osobowych.
8. Dane osobowe mogą być przekazywane do organów publicznych i urzędów państwowych lub innych podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa lub wykonujących zadania realizowane w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej. Dane osobowe są przekazywane do podmiotów przetwarzających dane w imieniu administratora posiadających uprawnienia do ich przetwarzania.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora:
 - dostępu do swoich danych osobowych,
 - ich sprostowania,
 - ograniczenia ich przetwarzania,
 - usunięcia,
 - przeniesienia danych do innego administratora danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu.
10. W przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania w dowolnym momencie zgody na ich przetwarzanie, przy czym wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem dotychczasowego przetwarzania.
11. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
I NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

W związku z przyjęciem mojego
dziecka:.....

(imię i nazwisko dziecka)

do placówki wsparcia dziennego „Ognisko Tęcza” w Nadarzynie z Filią w Młochowie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, z siedzibą w Nadarzynie, ul. Mszczonowska 24, 05-830 Nadarzyn dla potrzeb niezbędnych do realizacji zajęć ww. placówce.

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Zgadzam się również na umieszczenie tych danych na stronach internetowych: www.gops.nadarzyn.pl, www.nadarzyn.pl wraz z podaniem imienia, nazwiska, wieku i nazwy szkoły (placówki pozaszkolnej), do której dziecko uczęszcza. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych jest dobrowolne, mam przy tym prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawiania.

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Niniejszym nieodpłatnie zezwalam na utrwalenie, przetwarzanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka oraz jego artystycznego wykonania we wskazanym powyżej zakresie i celu, w tym na publiczne odtwarzanie powstałego w trakcie realizacji zajęć materiału foto, audio lub video, zawierającego wizerunek mojego dziecka - w celach promocyjnych świetlicy i jego uczestników-wykonawców.

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Zgoda na pomiar temperatury

Wyrażam /nie wyrażam zgody na pomiar temperatury
.....termometrem bezdotykowym.
(imię i nazwisko dziecka)

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

DOBROWOLNE OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

(zgodne z Rekomendacjami Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej,
Ministerstwa Zdrowia i Państwowej Inspekcji Pracy)

Oświadczam, że
(imię i nazwisko dziecka)

jest zdrowe, nie ma objawów chorobowych wskazujących na chorobę zakaźną i w przebiegu
ostatnich 14 dni nie miało kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewa się
zakażenie SARS-CoV 2.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna