



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA ZAJĘCIA *
w Szkole Podstawowej Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach
W czasie pandemii COVID-19

Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka

I. DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko dziecka.....klasa

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów, nr telefonu, adres zamieszkania, seria i numer dowodu osobistego:

1.....

2.....

II. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA.....

III. ZGODA NA WYKONANIE POMIARU TEMPERATURY CIAŁA

Wyrażam zgodę.....

podpis

IV. INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA

Dziecko będzie odbierane wyłącznie przez osoby upoważnione o godzinie

V. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM BEZPOŚREDNIO ZAANGAŻOWANY/NA W WALKĘ Z PANDEMIĄ COVID-19

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach. Dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zbierane w celu organizacji zajęć opiekuńczo-wychowawczych i będą przetwarzane wyłącznie w celach z tym związanych. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania. To w jakich celach przetwarzanych Państwa dane wynika z przepisów prawa. Szczegółowe kwestie te opisane są na stronie internetowej : www.sp3zabki.pl w zakładce „Ochrona Danych Osobowych”.

Ząbki, dnia

(podpis rodziców/opiekunów)