

| | |
|---|--|
| Data i godzina złożenia formularza w szkole | |
|---|--|

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
udziału ucznia w „Półkoloniach w szkole” organizowanych w okresie
ferii zimowych w roku szkolnym 2017/2018 przez szkoły prowadzone
przez Gminę Dobra:

- 1) Publiczna Szkoła Podstawowa w Bezrzeczu w okresie od 15.01.2018 r. do 19.01.2018 r.*
- 2) Publiczna Szkoła Podstawowa im. K.I. Gałczyńskiego w Dobrej w okresie od 15.01.2018 r. do 19.01.2018 r.*
- 3) Publiczna Szkoła Podstawowa w Dołujach w okresie od 22.01.2018 r. do 26.01.2018 r.*
- 4) Publiczna Szkoła Podstawowa im. Przyjaciół Dzieci w Mierzynie w okresie od 22.01.2018 r. do 26.01.2018 r.*
- 5) Publiczna Szkoła Podstawowa w Rzędzinach w okresie od 22.01.2018 r. do 26.01.2018 r.*

UWAGA:

Uczeń może tylko raz uczestniczyć w wybranych półkoloniach organizowanych przez wybraną wyżej wymienioną szkołę. Formularz zgłoszeniowy może zostać złożony tylko raz dla jednej wybranej półkolonii w wybranej placówce oświatowej. Można złożyć tylko jeden formularz zgłoszeniowy.

* zaznacz właściwe

Wypełniony i podpisany formularz należy złożyć w terminie od dnia **11.12.2017 r. godz. 8:00** do dnia **15.12.2017 r. do godz. 12:00** w siedzibach szkół prowadzonych przez Gminę Dobra, w których organizowane będą półkolonie. Formularze złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Do formularza zgłoszeniowego rodzic załącza również wypełnioną i podpisaną kartę kwalifikacyjną uczestnika półkolonii.

I. Dane osobowe ucznia: (wypełnia rodzic lub opiekun prawny)

| Dane ucznia | |
|---------------------------------|--|
| imię (imiona) i nazwisko ucznia | |
| obywatelstwo | |
| PESEL | |
| data urodzenia | |
| nazwa i adres szkoły | |
| klasa | |

| Adres zamieszkania ucznia | |
|----------------------------------|--|
| kod pocztowy | |
| miejsowość | |
| ulica i numer domu (mieszkania) | |

II. Dane osobowe rodziców (opiekunów prawnych):

| | Dane rodziców (opiekunów prawnych) | |
|---------------------------------|---|--------------------------------|
| | Matka (opiekun prawny) | Ojciec (opiekun prawny) |
| imię (imiona) i nazwisko | | |
| Adres zamieszkania | | |
| kod pocztowy | | |
| miejsowość | | |
| ulica i numer domu (mieszkania) | | |
| telefon kontaktowy | | |
| e-mail: | | |

III. INFORMACJE DODATKOWE:

Czy uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinie o kształceniu specjalnym?

.....

IV. Oświadczenia rodziców (opiekunów prawnych) dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych:

Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązujemy się do dnia 8 stycznia 2018 r. pisemnie potwierdzić wolę uczestnictwa naszego dziecka w półkoloniach w wybranej szkole. W przypadku braku potwierdzenia, wyrażamy zgodę na wykreślenie naszego dziecka z listy uczniów zakwalifikowanych do udziału w półkoloniach.

.....
podpis matki podpis ojca lub podpisy opiekunów prawnych

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby rekrutacji na półkolonie przez Gminę Dobra oraz szkołę podstawową prowadzoną przez Gminę Dobra, w której nasze dziecko uczestniczy w półkoloniach. Oświadczam, iż zapisanie ucznia na półkolonie, jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na publikację jego wizerunku na stronie internetowej Gminy Dobra www.dobraszczecinska.pl oraz na stronie internetowej szkoły, która organizuje półkolonie.

.....
podpis matki podpis ojca lub podpisy opiekunów prawnych

Miejscowość, dnia

UWAGA:

Formularz zgłoszeniowy jest jednocześnie dokumentem potwierdzającym wyrażenie zgody przez rodziców lub opiekunów prawnych na udział ucznia w półkoloniach.