

Imię i nazwisko dziecka

Zgody rodziców

1. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka oraz oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu. * Dotyczy dzieci, które ukończyły 8 rok życia.

<input type="checkbox"/>	TAK
<input type="checkbox"/>	NIE

2. Akceptuję treść regulaminu wewnętrznego świetlicy. (Regulamin znajduje się na tablicy ogłoszeń i na stronie internetowej szkoły)
3. Potwierdzam i upoważniam wypisane w formularzu elektronicznym osoby do odbioru dziecka i otrzymywania informacji o nim (np. zdarzenia, stan zdrowia, zachowanie w danym dniu).
4. Zaświadczam o prawdziwości danych podanych w formularzu elektronicznym. Jestem świadomy /a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
5. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli.
6. Zobowiązuję się do dostarczenia Zaświadczeń z zakładu pracy o aktualnym zatrudnieniu lub wypis z CDIG * Zaświadczenie musi zawierać informacje o tym, że osoba nie przebywa na urlopie macierzyńskim / tacierzyńskim lub urlopie wychowawczym, oraz o długości trwania umowy.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Pogórze im. kontradmirała Xawerego Czernickiego reprezentowana przez dyrektora – mgr Rafała Juszczyka.

Podpis ojca / prawnego opiekuna	Podpis matki / prawnego opiekuna