.....
miejscowość, data

…….
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna
zgłaszającego na zajęcia

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Wrocławska 78
55-003 Czernica

DATA WPŁYWU WNIOSKU:

GODZINA WPŁYWU WNIOSKU:

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

Na zajęcia na ściance wspinaczkowej w okresie roku szkolnego 2025/2026

Proszę o przyjęcie: .....

(imię i nazwisko dziecka)

na zajęcia (odpowiednie zaznaczyć):

1. **Grupa I:**
   - Poniedziałek (od **15.09.2025**)
     - ☐ 17:00 – 18:30
     - ☐ 18:30 – 20:00
   - Sobota (od **20.09.2025**)
     - ☐ 9:00 – 10:30
     - ☐ 10:30 – 12:00
2. **Grupa II:**
   - Poniedziałek (od **22.09.2025**)
     - ☐ 17:00 – 18:30
     - ☐ 18:30 – 20:00
   - Sobota (od **27.09.2025**)
     - ☐ 9:00 – 10:30
     - ☐ 10:30 – 12:00

Dane dziecka:

Data urodzenia ...../...../.....

Adres zamieszkania: .....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych):.....

……

Telefony do kontaktu z rodzicami (opiekunami prawnymi): .....

……

Szkoła, klasa……..

Nazwa, adres szkoły, imię i nazwisko wychowawcy dziecka …….

Szczególne potrzeby dziecka (**alergie,** choroba lokomocyjna oraz inne ważne):

.....

.....

.....

Uzdolnienia:

……

……

Powrót dziecka z zajęć (odpowiednie zaznaczyć)

☐ Wyrażam zgodę aby moje dziecko samodzielnie wychodziło z zajęć.

☐ Dziecko będzie odbierane przez (proszę wymienić osoby upoważnione):

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i w przypadku zmian zobowiązuję się do ich aktualizacji.

…… ……..

Data *Imię i nazwisko*

Zapoznałem/am się z **Regulaminem Organizacyjnym Placówek Wsparcia Dziennego w Gminie Czernica / Regulaminem zajęć w ramach działania Świetlic Środowiskowych w Gminie Czernica** * i akceptuję jego postanowienia.

…… ……..

Data *Imię i nazwisko*

*niepotrzebne skreślić

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Czernicy ul. Wrocławska 78, w zakresie objętym niniejszym formularzem oraz zgodnym z Regulaminem Organizacyjnym Placówek Wsparcia Dziennego Gminy Czernica / Regulaminem zajęć w ramach działania Świetlic Środowiskowych na terenie Gminy Czernica na rok 2025 * w celu uczestniczenia dziecka w zajęciach.

…… ……..
Data *Imię i nazwisko*

*niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na spożywanie przez moje dziecko posiłków przygotowywanych w ramach zajęć.

…… ……..
Data *Imię i nazwisko*

*niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1−2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych jest **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej** z siedzibą w Czernicy przy ul. Wrocławskiej 78. Dane kontaktowe Administratora: e-mail: sekretariat@gops.czernica.pl, tel. 71 318 01 80.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych. Dane kontaktowe Inspektora: e- mail: biuro@abi-kancelaria.pl
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 i 9 Rozporządzenia 2016/679 w celu wykonania obowiązków Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, wynikających z przepisów prawa oraz postanowień właściwych ustaw i umów.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale jest warunkiem realizacji zadania. Brak podania danych osobowych będzie skutkować niemożliwością wykonania zadania.
5. Pani/Pana dane będą przechowywane przez Administratora Danych przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane, a po tym okresie przez czas oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.
6. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania prawa do danych osobowych z mocy prawa oraz podmioty świadczące usługi dla Administratora Danych, które są niezbędne do realizacji zadania.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody oraz do wniesienia sprzeciwu.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia 2016/679.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

* wyjątek stanowi udzielona zgoda na udostępnianie wizerunku na portalach społecznościowych Facebook (poniżej).

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższa klauzulą informacyjną

……
(podpis rodzica/ opiekuna)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH NA POTRZEBY DOKUMNETOWANIA / PROMOWANIA ZAJĘĆ W PLACÓWKACH WSPARCIA DZIENNEGO/ ŚWIETLICACH ŚRODOWISKOWYCH

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wykorzystanie:

☐ fotografii,
☐ nagrań wideo,
☐ głosu,

mojego dziecka na potrzeby:

☐ dokumentowania zajęć do akt,
☐ promowania zajęć świetlicowych na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czernicy http://www.gops.czernica.pl/pl
☐ promowania zajęć świetlicowych w materiałach promocyjnych tj. ulotkach, prasie tradycyjnej, prasie elektronicznej, Biuletynie Gminy Czernica, na stronie internetowej Gminy Czernica https://www.czernica.pl.

zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 roku (t.j. Dz.U. z 2017r. poz. 880 z póź. zm.)

…… ……..
Data *Imię i nazwisko*

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU W SERWISIE FACEBOOK

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą ul. Wrocławska 78, 55-003 Czernica wizerunku mojego dziecka: ……..…..
(imię i nazwisko) utrwalonego podczas zajęć profilaktycznych prowadzonych przez Placówki Wsparcia Dziennego oraz Świetlice Środowiskowe na stronie społecznościowej w serwisie Facebook w celu promowania zajęć profilaktycznych, pod adresem:

☐ https://www.facebook.com/GOPS-Czernica-1614888018723232/ i podstrony,

☐ https://www.facebook.com/Urz%C4%85d-Gminy-Czernica-735907983172057/.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czernicy pragnie poinformować, że serwery serwisu Facebook znajdują się w Stanach Zjednoczonych Ameryki, gdzie obowiązują inne przepisy z zakresu ochrony danych osobowych, które w szczególności mogą nie zapewniać dostatecznego poziomu ochrony. Dane Pani/a dziecka zostaną przetransferowane przez serwis Facebook na jego serwery w celu stworzenia kopii zapasowej oraz w celach związanych z działalnością serwisu.

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.

…… (miejscowość, data)

…… (czytelny podpis osoby rodzica / opiekuna wyrażającego zgodę)

UWAGI / AKTUALIZACJE DANYCH

…….....

.....

.

…… *Data i miejscowość*

…….. *Imię i nazwisko*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mój syn /córka……
jest zdrowa i nie przejawia objawów sugerujących chorobą zakaźną tj. duszności, katar, kaszel, gorączka, biegunka, utrata apetytu, węchu lub smaku i innych niepokojących objawów.

……..

Podpis rodzica/opiekuna