|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY „BAZA” | | | | | |
| DANE DZIECKA | | | | | |
| Imię i nazwisko dziecka: | |  | | | |
| Adres zamieszkania dziecka: | |  | | | |
| Data urodzenia: | |  | | Klasa: |  |
| OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KRYTERIÓW PIERWSZEŃSTWA W PRZYJĘCIU DZIECKA DO PLACÓWKI | | | | | |
| Oświadczam, że dziecko którego dotyczy karta zgłoszeniowa: | | | | | |
| - pochodzi z rodziny niepełnej (tj. z rodziny z jednym rodzicem i dzieckiem/dziećmi, mieszkający w tym samym gospodarstwie domowym)\* | | | | | |
| TAK  | NIE  | | | | |
| - znajduje się pod opieką opiekuna/ów prawnych\* | | | | | |
| TAK  | NIE  | | | | |
| - pochodzi z rodziny wielodzietnej (tj. z rodziny wychowującej troje i więcej dzieci)\* | | | | | |
| TAK  | NIE  | | | | |
| - pochodzi z rodziny, w której dochód na osobę nie przekracza kwoty 600 zł netto\* | | | | | |
| TAK  | NIE  | | | | |
| *\*należy wstawić X w wybranej odpowiedzi* | | | | | |
| DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH | | | | | |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: | | |  | | |
| Nr telefonu kontaktowego: | | |  | | |
| OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH | | | | | |
| Oświadczam, że wszystkie dane są zgodne z prawdą. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE L 119/1, z 4 maja 2016 r.) przez Stowarzyszenie „CRAS” - Centrum Rozwoju Aktywności Społecznej z siedzibą: ul. M. Czarnoty 26/6, 35-211 Rzeszów do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji dzieci na zajęcia w Świetlicy BAZA. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a także dobrowolności ich podania. | | | | | |
| OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ | | | | | |
| Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego. | | | | | |

.........................................................................................

*(podpis rodziców/opiekunów prawnych)Wypełnia przyjmujący Kartę zgłoszenia*

|  |  |
| --- | --- |
| Termin wpłynięcia zgłoszenia: |  |
| Podpis osoby przyjmjącej: |  |