

KARTA ZGŁOSZENIOWA DZIECKA

do Świetlicy Środowiskowej działającej przy Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Busku-Zdroju na okres wakacji 2026 roku (06.07.2026r. – 28.08.2026r.)

1. INFORMACJE O DZIECKU

Lp.	Informacja	Wpisz dane / zaznacz odpowiedź
1	Imię i nazwisko dziecka:	
2	Data urodzenia:	
3	PESEL:	
4	Adres zamieszkania:	
5	Czy dziecko pochodzi z rodziny korzystającej z pomocy społecznej?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6	Czy dziecko ma orzeczenie o niepełnosprawności?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
7	Czy dziecko pochodzi z rodziny z problemem alkoholowym?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
8	Czy dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
9	Czy dziecko pochodzi z rodziny niepełnej?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
10	Specjalne potrzeby edukacyjne / wychowawcze:	
11	Czy dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę po zajęciach?	<input type="checkbox"/> Tak, wyrażam zgodę <input type="checkbox"/> Nie, będzie odbierane

2. STAN ZDROWIA DZIECKA

Lp.	Informacja zdrowotna	Opis
1	Uczulenia / alergię	
2	Choroby przewlekłe, przyjmowane leki	
3	Inne ważne informacje zdrowotne	

3. DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Dane	MATKA / OPIEKUNKA		OJCIEC / OPIEKUN	
Imię i nazwisko				
Adres zamieszkania				
Telefon kontaktowy				
Ograniczona władza rodzicielska	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Zamieszkuje wspólnie z dzieckiem	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Pracuje zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

4. TURNUSY WAKACYJNE

DATY		
06.07.2026 r. – 17.07.2026 r.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
20.07.2026 r. – 31.07.2026 r.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
03.08.2026 r. – 14.08.2026 r.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
17.08.2026 r. – 28.08.2026 r.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

5. ODBIÓR DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Upoważnione osoby do odbioru dziecka:

Lp.	Imię i nazwisko osoby odbierającej	Numer dowodu osobistego
1		
2		
3		
4		

6. ZOBOWIĄZANIA ZGŁASZAJĄCEGO

- Zobowiązuję się do przyprawiania i odbierania dziecka zgodnie z harmonogramem.
- Zobowiązuję się do zgłaszania z wyprzedzeniem nieobecności dziecka trwającej dłużej niż 3 dni.
- Akceptuję skreślenie dziecka z listy uczestników po 3 dniach nieusprawiedliwionej nieobecności.
- Zapoznałem(am) się z regulaminem i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Przekazałem(am) wszystkie niezbędne informacje o stanie zdrowia dziecka.

7. ZGODY

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach stacjonarnych, wyjazdowych I wyjściach organizowanych podczas trwania zajęć wakacyjnych organizowanych przez Świetlicę Środowiskową.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Świetlicę Środowiskową danych osobowych mojego dziecka, obejmujących wizerunek w celu prowadzenia działalności edukacyjnej, informacyjnej i promocyjnej. Wykorzystanie danych osobowych, na które wyrażam zgodę, obejmuje: rozpowszechnianie wizerunku dziecka utrwalonego na obrazach, w tym obrazach ruchomych, wykonanych, w związku udziałem dziecka w Świetlicy Środowiskowej, w następujący sposób: zwielokrotnianie egzemplarzy utrwalenia wizerunku dowolną techniką, w szczególności na stronach internetowych, na portalach społecznościowych, w aplikacjach mobilnych; rozpowszechnianie utrwalenia wizerunku z wykorzystaniem poczty elektronicznej; publiczne wyświetlenie i odtworzenie utrwalenia wizerunku albo wystawienie egzemplarzy utrwalenia wizerunku na widok publiczny.

8. PODPISY

Data	Podpis matki / opiekuna prawnego	Podpis ojca / opiekuna prawnego