

# Formularz zgłoszeniowy

Zerówka przy Stowarzyszeniu „PolsCavan”

Rok szkolny 2019/2020

1. Imię i nazwisko ucznia .....

2. Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....

3. Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów

.....

4. Miejsce zamieszkania w Irlandii (dokładny adres):

Nr domu ..... Ulica ..... Miejscowość ..... County .....

5. Numery telefonów: (mamy/opiekuna)..... e-mail.....

(taty/opiekuna ) ..... e-mail.....

ew. tel. domowy .....

6. Sposób powrotu do domu.

a) Informuję, iż moje dziecko będzie odbierane z zajęć lekcyjnych przez **rodziców** lub (podać imię, nazwisko i numer kontaktowy) :

1. .... nr tel. ....

2. .... nr tel. ....

3. .... nr tel. ....

**W przypadku, gdy moje dziecko będzie odbierane przez inną osobę, poinformuję o tym fakcie wychowawcę przed zajęciami (osobiście) lub osoba odbierająca moją córkę/mojego syna przedstawi wychowawcy podpisane przeze mnie upoważnienie.**

7. Oświadczam, że moje dziecko jest objęte 24 - godzinnym ubezpieczeniem zdrowotnym i od następstw nieszczęśliwych wypadków.

8. Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź.zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu przyjęcia dziecka do Zerówki działającej przy Stowarzyszeniu PolsCavan. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawienia. Dane podaję dobrowolnie

9. Wyrażam zgodę na udostępnienie wizerunku i nazwiska mojego dziecka na stronie internetowej Stowarzyszenia oraz SPK w Cavan w celu prezentacji działań szkoły ( konkursy, imprezy , uroczystości, wyróżnienia) .

10. Oświadczam, iż na bieżąco będę zapoznawał/zapoznawała się z informacjami zamieszczanymi na stronie internetowej Stowarzyszenia [www.polscavan.org.pl](http://www.polscavan.org.pl) (przynajmniej raz w tygodniu), na której zamieszczane będą wszelkie informacje dotyczące Zerówki (np. prace domowe, informacje o uroczystościach itd.) oraz profilu Facebook **Polskie Stowarzyszenie „PolsCavan”**

11. Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za zajęcia w terminie wyznaczonym przez Stowarzyszenie „PolsCavan”. Przyjmuję do wiadomości, iż moje dziecko będzie usunięte z listy uczniów w przypadku nieuiszczenia opłaty za zajęcia w terminie wyznaczonym przez Stowarzyszenie.

12. Preferowany przez nas dzień to: **sobota/ niedziela \***

(\*niepotrzebne skreślić) – decyduje kolejność zgłoszeń.

Stowarzyszenie zastrzega, iż w przypadku niewystarczającej liczby dzieci, zajęcia będą się odbywały w jeden dzień- uzgodniony z kierownikiem SPK w Cavan.

Formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać na adres: [polscavan@wp.pl](mailto:polscavan@wp.pl)

**Czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów**

.....  
Podpis ojca

data.....

.....  
Podpis matki

