

Karta Zapisu Dziecka do Klubowego Centrum Aktywności Dzieci i Młodzieży

Imię i nazwisko

Wrocław dnia

.....
Adres

Telefony kontaktowe

dom.....

praca.....

e-mail.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział dziecka klasa

Szkołaur. dnia

PESEL w zajęciach Klubowego Centrum Aktywności Dzieci i Młodzieży organizowanych przez Stowarzyszenie „*Życ Inaczej*”.

Dziecko będzie samodzielnie wychodziło po zajęciach * / dziecko będzie odbierane przez rodzica – opiekuna * / lub przez inną osobę.....

.....
(proszę o wpisanie osób upoważnionych do odbioru dziecka)

Telefon komórkowy dziecka e-mail dziecka

.....
Podpis rodzica, opiekuna

Prosimy Państwa oraz dziecko o zapoznanie się z zasadami korzystania z zajęć Klubowego Centrum Aktywności Dzieci i Młodzieży

W Klubowym Centrum Aktywności Dzieci i Młodzieży:

1. *Mogę korzystać ze wszystkich zajęć i być ich współtwórcą*
2. *Mogę realizować swoje pomysły*
3. *Mogę wyrażać swoje odczucia i emocje*

Dlatego ważne jest dla mnie:

1. *Aktywne uczestniczenie w zajęciach*
2. *Dbanie o przyjazny kontakt ze wszystkimi*
3. *Współtworzenie atmosfery twórczej pracy*
4. *Szanowanie cudzych odczuć*
5. *Dbanie o porządek i sprzęt znajdujący się w Klubowym Centrum Aktywności Dzieci i Młodzieży*

Rozumiem, że:

1. *Każdy ma prawo do swojej przestrzeni*
2. *Słuchamy siebie nawzajem*
3. *Mówi jedna osoba*

.....
Podpis instruktora

.....
Podpis dziecka

1. Jakie są zainteresowania dziecka, co lubi robić w czasie wolnym?

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

2. Jakie problemy wychowawcze/zdrowotne występują z dzieckiem?

.....
.....

3. Czy dziecko jest objęte specjalistyczną opieką poradni psychologiczno-pedagogicznej?
TAK/NIE Jeśli tak bardzo prosimy o dostarczenie opinii do wglądu.

4. Czy dziecko jest objęte opieką kuratora sądowego? TAK/NIE

5. Jaką formę pomocy mogą Państwo zaproponować dla naszej działalności?.....

Jakie są Państwa oczekiwania wobec Klubowego Centrum Aktywności Dzieci i Młodzieży

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

6. W przypadku zniszczeń wyrządzonych przez dziecko, rodzice odpowiadają materialnie.

.....
Podpis rodzica – opiekuna

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla celów Stowarzyszenia „Życ Inaczej” zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. ust. nr 133 poz.883

.....
Podpis rodzica – opiekuna

8. Udzielam Stowarzyszeniu „Życ Inaczej” nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem bez konieczności każdorazowego zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Stowarzyszenie „Życ Inaczej” działalnością. Osoby wykonujące zdjęcia są związane ze Stowarzyszeniem „Życ Inaczej” stosunkiem prawnym obejmującym dysponowanie wykonanymi przez nie zdjęciami.

.....
Podpis rodzica – opiekuna

.....
Podpis instruktora