

## ЗАЯВА ПРО ЗАРАХУВАННЯ ДИТИНИ ДО ГРУПИ ПРОДОВЖЕНОГО ДНЯ В ШКОЛІ ПОЧАТКОВІЙ № 109 В ЛОДЗІ

Прошу прийняти мою дитину до групи продовженого дня в ШП №109 в Лодзі в навчальному році .....

УЧЕНЬ/УЧЕНИЦЯ КЛАСУ .....	
Прізвище та ім'я дитини	
Дата і місце народження	
Адреса проживання дитини	
Прізвище та ім'я матері	Номер телефону
Прізвище та ім'я батька	Номер телефону

<b>Заява про відповідність критеріям прийому до ГПД в ШП №109</b> (Будь ласка, позначте знаком X відповіді ТАК чи НІ)			
№	Критерії зарахування учня	ТАК	НІ
1	Учень класів I - III		
2	Батьки обоє працюють		
3	Неповна сім'я (декларація)		
4	Багатодітна сім'я (більше 2 дітей)		
5	Доїзд учня (більше 3 км)		

### Заява батьків про час перебування дитини в групі продовженого дня

Вранці	Від години ..... до початку занять
Після закінчення уроків	До години .....

Моя дитина відвідуватиме групу продовженого дня в школі (потрібне підкресліть):

- 1) щоденно                      2) час від часу;                      3) в очікуванні на додаткові уроки

**Повідомляю, що ознайомився/лась з правилами групи продовженого дня та правилами безпеки в ГПД під час епідемії.**

Зобов'язуюсь їх дотримуватися та тісно співпрацювати з вихователями групи продовженого дня щоб забезпечити дитині найкращі умови перебування (правила та положення опубліковані на вебсторінці школи 109 в Лодзі).

Лодзь, дата.....

Підпис батьків/опікунів .....

## РІШЕННЯ ПРИЙМАЛЬНОЇ КОМІСІЇ

Приймальна комісія, розглянувши звернення батьків про прийом дитини до групи продовженого дня, приймає рішення про *зарахування / незарахування*

Ім'я та прізвище дитини: ..... учень класу .....у поточному навчальному році до групи продовженого дня.

Лодзь, дата .....

Підпис приймальної комісії .....

**Важливі інформації про здоров'я дитини** (хвороби, занедужання, алергії, причини до особливої уваги з боку вихователя).....

Чи виконуватиме дитина домашнє завдання в групі (підкресліть відповідне): **ТАК** **НІ**

*Я згоден / не згоден (потрібне підкреслити), щоб моя дитина відвідувала інші позакласні заходи, організовані в школі в робочий час групи продовженого дня.*

Усвідомлюючи кримінальну відповідальність за надання неправдивих даних, заявляю, що вказана вище інформація відповідає дійсності. Водночас добровільно даю згоду на обробку персональних даних, наведених у цій заяві.\*

Лодзь, дата .....

Підпис батьків/опікунів .....

### \*обов'язок інформаційний **ОБОВ'ЯЗОК ІНФОРМАЦІЙНИЙ**

Відповідно до art. 13 ust. 1 і ust. 2 загального положення про захист персональних даних від 27 квітня 2016 року повідомляю, що:

- 1) адміністратором Ваших персональних даних є: початкова школа № 109 у Лодзі, вул. Принципальна 74 тел.(42) 640-9798, e-mail: kontakt@sp109.elodz.edu.pl; Зв'язатися з уповноваженим із захисту даних можна за такою адресою: e-mail:iod.sp109@cuwo.lodz.pl
- 2) особисті дані Ваші та Вашої дитини будуть оброблені з метою зарахування дитини до групи продовженого дня.
- 3) персональні дані Ваші та Вашої дитини не будуть передані іншим особам;
- 4) персональні дані Ваші та Вашої дитини не будуть передані третій країні/міжнародній організації;
- 5) особисті дані Ваші та Вашої дитини, що містяться в заяві, зберігатимуться протягом 1 навчального року в початковій школі № 109 у Лодзі
- 6) Ви маєте право на доступ до своїх даних і право на виправлення, видалення, обмеження обробки, право на передачу даних, право на заперечення;
- 7) ви маєте право подати скаргу до Управління захисту персональних даних (UODO), якщо вважаєте, що обробка Ваших персональних даних порушує положення вищезазначеного регламенту;
- 8) надання Вами персональних даних є умовою набору та допуску дитини до шкільної групи продовженого дня.