Wrocław, dnia ……. 2026 r.

Karta uczestnictwa do Placówki Wsparcia Dziennego Tobiaszki w roku 2026

Imię i nazwisko……..…….…….……..…..

Data urodzenia……...Wiek……..…..……..……..……

Imiona rodziców/opiekunów prawnych…….……..……..……..

Adres zamieszkania…….……..……..…….

Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów……..…….……

Szkoła (numer szkoły oraz adres)…….…..……..…….…..….

Klasa……..…….PESEL dziecka…….....……

Oświadczam, że moje dziecko samo wraca z zajęć: TAK NIE

Dziecko będzie odbierane przez……..……

Szczególne potrzeby dziecka, uwagi na temat dziecka (trudności w uczeniu się, specjalna dieta,

uczulenia, inne niezbędne w procesie opiekuńczo - wychowawczym) ……...…….

……...…….……..

……...……..

Zgody:

- Na podstawie art. 81 ust 1 z dnia 4 lutego 1994 wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku oraz wizerunku mojego dziecka w materiałach promujących działania Świetlicy (m.in. Internet, foldery, plakaty itp.);
- Zgoda na wykorzystanie wizerunku nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie, obejmuje wszelkie formy publikacji za pośrednictwem dowolnego medium;
- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursach, m.in. plastycznych organizowanych przez „Tobiaszki" oraz tych, które organizowane są przez inne Instytucje, a w których Placówka bierze udział;
- Przyjmuję do wiadomości, że pracownicy Placówki ponoszą odpowiedzialność za dziecko wyłącznie w trakcie zajęć prowadzonych przez Placówkę;
- Wyrażam ogólną zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w Placówce „Tobiaszki", z siedzibą przy al. J. Kasprowicza 26 we Wrocławiu oraz poza terenem: boisko, park, wyjścia rekreacyjno-kulturalne (m.in. kino, teatr, basen, lodowisko, wycieczki, itp.) w ramach planowanych zajęć;
- Zobowiązuję się do współpracy ze Świetlicą w sprawach dotyczących mojego dziecka. Wyrażam zgodę na utrzymywanie kontaktu z pracownikiem ds. rodzin pracującym w Fundacji Tobiaszki oraz współpracę pracownika ze Szkołą i innymi Instytucjami w sprawach dotyczących mojego dziecka. Celem jest przede wszystkim osiągnięcie większej efektywności w procesie rozwoju, opieki i wychowania dzieci i młodzieży;
- W przypadku nagłej konieczności szybkiego reagowania (np. w sprawach zdrowotnych) wyrażam zgodę na udzielenie pomocy mojemu dziecku;
- Przyjmuję do wiadomości, że 3-tygodniowa nieobecność na zajęciach (bez usprawiedliwienia) będzie się wiązała ze skreśleniem z listy osób uczęszczających na zajęcia Świetlicy;
- Dziecko zobowiązuje się do przestrzegania: Wewnętrznego regulaminu Placówki Tobiaszki, instrukcji BHP, P-POŻ i Zasad poruszania się po drogach. Jednocześnie oświadczam, że nie będę

dochodzić od Fundacji i od wychowawców żadnych roszczeń finansowych wynikłych z powodu nieprzestrzegania przez dziecko w/w regulaminów;

- Przyjmuję do wiadomości, że nieobecność dziecka w szkole wiąże się z niemożnością uczestnictwa w zajęciach w Świetlicy;
- Przyjmuję, że dziecko nie przynosi na zajęcia telefonów komórkowych, wartościowego sprzętu, pieniędzy, biżuterii i innych cennych przedmiotów. Odpowiedzialność za w/w przedmioty ponosi rodzic;
- Deklaracja dostępności znajduje się na naszej stronie internetowej www.tobiaszki.pl
- Wszelkie informacje dotyczące planowanych zajęć, godzin pracy i dni zamknięcia Świetlicy znajdują się na fanpage Fundacji – https://www.facebook.com/fundacja.tobiaszki oraz na stronie www.tobiaszki.pl.

..... ……..
podpis dziecka podpis rodzica, opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. Dz.U. UE z 2016r. L 119/1 zwanego dalej RODO oświadczam, że zostałem poinformowany i przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Fundacja Tobiaszki we Wrocławiu z siedzibą przy al. Jana Kasprowicza 26, 51-137 Wrocław, e-mail: fundacjatobiaszki@gmail.com, tel. +48 797 136 271;
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane:

a) w celu zawarcia i wykonania umowy, której jestem stroną (art. 6 ust. 1 lit. b RODO);

b) do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Fundację, w tym w związku ze stosowaniem monitoringu wizyjnego i teleinformatycznego dla zapewnienia bezpieczeństwa pracowników i mienia Fundacji Tobiaszki, z prowadzeniem prac konserwatorskich i napraw infrastruktury informatycznej (art. 6 ust. 1 lit. f RODO);

c) w sytuacjach związanych z ochroną moich żywotnych interesów, szczególnie w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia (art. 6 ust. 1 lit. d i art. 9 ust. 2 lit. c RODO);

d) na podstawie zgody udzielonej w celach określonych każdorazowo w przekazywanych formularzach zgody, w tym przetwarzanie wizerunku (art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO);

3. Dane osobowe mogą być udostępniane upoważnionym osobom i pracownikom Administratora oraz podmiotom, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania innego obowiązku prawnego (np. policja, prokuratura, sąd, US, ZUS), a także podmiotom, które wykonują prace zlecone przez Fundację realizując jej cele statutowe (np. fotograf, firma informatyczna, firma cateringowa);
4. Dane osobowe, w tym dokumentacja finansowa i organizacyjna Fundacji Tobiaszki zawierająca dane osobowe, przechowywane będą przez okres 5 lat.
5. Konsekwencją niepodania danych osobowych w Deklaracji uczestnictwa będzie brak możliwości uczestnictwa wydarzeniach organizowanych przez Fundację Tobiaszki;
6. Przysługuje mi prawo dostępu do treści wymienionych danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Urzędu nadzorczego, jeśli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.

.....
(data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego