

**Deklaracja zgłoszenia dziecka na zajęcia do  
„Klubu Integracyjnego”  
Stowarzyszenia Pomocy Dzieciom w Żorach**

Dane uczestnika	1.	Imię (imiona)			
	2.	Nazwisko			
	3.	Data urodzenia			
	4.	Wiek dziecka			
	5.	Pesel dziecka			
Dane kontaktowe	6.	Adres zamieszkania			
	7.	Telefon kontaktowy do rodzica			
Dane dodatkowe	8.	Status rodzinny	Dziecko z trudnościami wychowawczymi i szkolnymi	Tak	Nie
			Dziecko pochodzące z grup ryzyka (bezrobocie, alkohol, przemoc)	Tak	Nie
			Dziecko mające niepełnosprawne rodzeństwo	Tak	Nie
			Trudności adaptacyjne dziecka w szkole, środowisku lokalnym	Tak	Nie
			Rodzina niepełna (rozwód, sieroctwo, półsieroctwo)	Tak	Nie
			Dziecko cudzoziemców, emigrantów, repatriantów	Tak	Nie

			<b>INNE PRZYPADKI:</b>  dziecko z niepełnosprawnościami - posiada orzeczenie o kształceniu specjalnym	Tak                      Nie  Niepełnosprawność z uwagi na : ..... ..... .....
	9.	Inne	Mocne strony mojego dziecka (w czym jest dobry, hobby, pasje)	
			Słabe strony mojego dziecka (na co należy zwrócić uwagę, zachowania nieodpowiednie, złe nawyki i inne)	
	10.		Sytuacja zdrowotna dziecka (alergie, bóle i inne)	

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Deklaracji Zgłoszenia Dziecka do Klubu Integracji zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych. Moimi danymi dysponuje SPDZ w Żorach
3. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka na potrzeby Stowarzyszenia Pomocy Dzieciom w Żorach
4. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach Klubu Integracyjnego
5. Zapoznałem/am się z Regulaminem Klubu Integracji Stowarzyszenia Pomocy Dzieciom w Żorach

Czytelny podpis zgłaszającego  
rodzica/opiekuna prawnego:

Żory dnia .....