# Załącznik do Regulaminu zajęć pozalekcyjnych – zgłoszenie ucznia

rok szkolny 2026/2027

| | |
|---|---|
| **Nazwa zajęć** | Igła z nitką – grupa II, klasy 4–8 |
| **Prowadzi** | Marta Ulanowska |
| **Dla kogo** | kl. 4–8 |
| **Termin i miejsce** | czwartek 14:45–16:45 (2 × 60 minut), sala 24 |
| **Wymiar zajęć** | 28 spotkań w roku szkolnym |

## 1. Dane ucznia

**Imię i nazwisko ucznia:** .....

**Klasa:** .....

## 2. Dane kontaktowe rodzica / opiekuna prawnego

**Imię i nazwisko:** .....

**Numer telefonu:** .....

**Adres e-mail (wymagany – do kontaktu w sprawie płatności):** .....

## 3. Informacje dotyczące płatności

**Opłata za zajęcia:** 800 zł za semestr. Opłata obejmuje minimum 12 zajęć w semestrze.

**Koszt materiałów:** 100 zł za semestr (200 zł za rok). Rabat przy wpłacie rocznej nie obejmuje materiałów.

**Sposób płatności – proszę zaznaczyć:**

☐ semestralnie: 900 zł za I semestr i 900 zł za II semestr

☐ jednorazowo za cały rok szkolny: 1640 zł (rabat 10% od opłaty za zajęcia)

**Terminy wpłat:** do 16 października 2026 r. za I semestr lub za cały rok, do 19 lutego 2027 r. za II semestr.

**Numer konta:** Rada Rodziców SP nr 18 w Gdyni, Bank Pekao S.A., 71 1240 3510 1111 0011 7222 1932

**Tytuł przelewu:** DAROWIZNA, imię i nazwisko dziecka, klasa, nazwa zajęć

*Przykład: DAROWIZNA, Jan Kowalski, 6b, Igła z nitką*

**Wpłaty mają charakter ryczałtowy i są niezależne od frekwencji ucznia. Nie przewiduje się zwrotów całości ani części wniesionych opłat w przypadku nieobecności dziecka na zajęciach – również z powodu choroby – ani wprzypadku rezygnacji z zajęć po ich rozpoczęciu.**

## 4. Oświadczenia

Oświadczam, że zapoznałam/em się z „Regulaminem uczestnictwa w zajęciach pozalekcyjnych” dostępnym na stronie internetowej szkoły (zakładka Rada Rodziców), przyjmuję jego postanowienia do wiadomości i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach pozalekcyjnych organizowanych w szkole.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych kontaktowych w celu organizacji zajęć pozalekcyjnych oraz weryfikacji wpłat.

Klauzula informacyjna: Administratorem danych osobowych jest Rada Rodziców przy SP 18 w Gdyni z siedzibą w Gdyni przy ul. Krasickiego 28. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu organizacji zajęć pozalekcyjnych oraz weryfikacji wpłat. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, poza przypadkami przewidzianymi przepisami prawa. Dane będą przechowywane do zakończenia roku

szkolnego 2026/2027. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania oraz żądania ich usunięcia. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału dziecka w zajęciach.

## 5. Informacje o stanie zdrowia ucznia (opcjonalnie)

Alergie, choroby lub inne problemy zdrowotne, które powinny być uwzględnione podczas zajęć:

.....

## 6. Zgoda na samodzielny powrót do domu (opcjonalnie)

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko samodzielnie wracało do domu po zajęciach: ☐ tak ☐ nie

## 7. Data i podpis

Data: ..... Podpis rodzica/opiekuna prawnego: .....

*Wypełniony i podpisany załącznik prosimy przekazać nauczycielowi prowadzącemu zajęcia.*