RADA RODZICÓW PRZY SP NR 18 IM. KORNELA MAKUSZYŃSKIEGO W GDYNI

Załącznik do Regulaminu zajęć pozalekcyjnych – zgłoszenie ucznia

rok szkolny 2026/2027

Nazwa zajęć	Programowanie Ozobotów – klasy 2
Prowadzi	Joanna Iszczek
Dla kogo	kl. 2
Termin i miejsce	środa 13:50–14:35 (7. lekcja), sala 11
Wymiar zajęć	24 zajęcia po 45 minut 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: 250 zł za semestr. Opłata obejmuje minimum 12 zajęć w semestrze.

Sposób płatności – proszę zaznaczyć:

☐ semestralnie: 250 zł za I semestr i 250 zł za II semestr

☐ jednorazowo za cały rok szkolny: 450 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, 2b, Programowanie Ozobotów

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 w przypadku 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.