KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W SKRZYSZOWIE NA ROK SZKOLNY ……..

KARTĘ WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka ……

klasa …..... **wychowawca** ……

Imię i nazwisko matki.....

tel. do kontaktu: .....

Imię i nazwisko ojca.....

tel. do kontaktu: .....

Oświadczamy, że:

1. Pracujemy w godzinach nauki dziecka i nie możemy zapewnić mu opieki.

2. **Dziecko będzie korzystało z opieki wychowawczej w świetlicy:**

(jeśli dziecko będzie przyprowadzane do świetlicy w godzinach porannych, a następnie po zajęciach lekcyjnych będzie w świetlicy oczekiwało na przyjście opiekunów, należy zaznaczyć odpowiedź pierwszą i drugą ze wskazaniem orientacyjnej godziny odbierania dziecka)

- ☐ przed rozpoczęciem zajęć lekcyjnych od godziny ……
- ☐ po zakończeniu zajęć lekcyjnych do godziny……

…… **……**

(podpis matki dziecka / opiekuna prawnego) (podpis ojca dziecka / opiekuna prawnego)

Dodatkowe informacje o dziecku (stan zdrowia, alergie, zażywane leki, itp.), powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy świetlicy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

…..... ….....

data podpis rodzica/opiekuna prawnego

INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ:

WARIANT 1

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze świetlicy szkolnej o godzinie ..... .

Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

.....
(data, podpisy rodziców)

WARIANT 2 (uwaga należy wypełnić OŚWIADCZENIE RODZICÓW)

Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

Imię i nazwisko: Numer dowodu tożsamości:

1. .....
   .....

2. .....
   .....
3. .....
   .....

.....
(data, podpisy rodziców)

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka do domu informacje w formie pisemnej należy przekazywać bezpośrednio do wychowawcy świetlicy.

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem Świetlicy ZESPOŁU SZKOLNO - PRZEDSZKOLNEGO W SKRZYSZOWIE oraz przyjmujemy do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela, poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców oraz, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

……
(data, podpisy rodziców)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

My

……..……

imię i nazwisko matki / imię i nazwisko ojca

do odbioru naszego dziecka …….. upoważniamy następujące osoby*:

Imię	Nazwisko	Dokument tożsamości	Numer dokumentu	Telefon

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka od momentu jego odbioru ze świetlicy szkolnej przez upoważnioną przez nas osobę.

Skrzyszów, dnia: …… podpisy rodziców:

Ja niżej podpisana/-y wyrażam / nie wyrażam zgodę/-y na przetwarzanie moich danych osobowych przez ZESPÓŁ SZKOLNO - PRZEDSZKOLNY W SKRZYSZOWIE, jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy.**

Imię	Nazwisko	Miejscowość	Data	Podpis

** Uwaga!!! Proszę nie wpisywać danych osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy bez podpisu tych osób potwierdzających zgodę na przetwarzanie ich danych w tabeli powyżej.*
*** niepotrzebne skreślić*

Zgłoszenie dziecka do świetlicy

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 - dalej: RODO)
INFORMUJEMY, ŻE:

1. **Administratorem danych osobowych** jest Zespół Szkolno – Przedszkolny w Skrzyszowie - w imieniu, którego działa Dyrektor, tel. 17 745 17 18, adres e-mail: sp-skrzyszow@wp.pl

2. **Inspektorem ochrony danych** w placówce oświatowej jest adw. Jakub Curzytek. Kontakt z inspektorem możliwy jest za pomocą nr tel. 692616480 lub adresu e-mail: kancelaria@adwokatcurzytek.pl

3. Dane osobowe będą przetwarzane **w celu zapewnienia zajęć świetlicowych dla uczniów, którzy pozostają w szkole dłużej zgodnie z** art. 105 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

4. **Odbiorcą danych osobowych** zawartych w zgłoszeniu mogą być:
   - Uprawnione podmioty na podstawie przepisów prawa,
   - Podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora.

5. **Dane osobowe będą przetwarzane** nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły, a następnie będą przechowywane dla celów archiwalnych zgodnie z obowiązującymi przepisami kancelaryjno-archiwalnymi.

6. **Rodzicom lub opiekunom prawnym przysługuje** prawo dostępu do danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia. Ponadto przysługuje im prawo do żądania ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w art. 18 RODO.

7. Dane osobowe **nie będą podlegać** zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym także profilowaniu.

8. Rodzicom lub opiekunom prawnym przysługuje **prawo wniesienia skargi** do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych, dotyczące ich osoby, narusza przepisy RODO.

9. **Podanie danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu nie jest obowiązkowe, stanowi jednak warunek zgłoszenia udziału ucznia w zajęciach świetlicowych i zapewnienia odpowiedniej opieki po zakończonych zajęciach szkolnych.**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią powyższej informacji dot. przetwarzania danych osobowych na potrzeby organizacji zajęć świetlicowych.

…… ……..

data *(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)*