

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

1. ROK SZKOLNY 20...../20..... KLASA.....
2. ROK SZKOLNY 20...../20..... KLASA.....
3. ROK SZKOLNY 20...../20..... KLASA.....

1. Dane osobowe dziecka

Imię/imiona
Nazwisko:
Klasa:
Miejsce zamieszkania:

2. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych dziecka

Matka/opiekunka prawna
Imię, nazwisko, numer telefonu

Ojciec/opiekun prawny
Imię, nazwisko, numer telefonu

3. Dziecko może samodzielnie wychodzić do domu ze świetlicy (niepotrzebne skreślić)

Tak Nie

4. Należy wypełnić jeśli dziecko może samodzielnie wychodzić do domu ze świetlicy

Oświadczenie

Oświadczam, że moje dziecko może samodzielnie wychodzić do domu ze świetlicy szkolnej. Biorę pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót mojego dziecka do domu .

Dzień tygodnia	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
Godziny wyjścia dziecka					

Data

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

5. Upoważniam do odbioru mojego dziecka ze świetlicy szkolnej następujące osoby pełnoletnie i

niepełnoletnie: (należy podać: imię i nazwisko, pesel lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, stopień pokrewieństwa, nr telefonu. W przypadku osoby niepełnoletniej proszę podać szkołę, do której uczęszcza osoba odbierająca dziecko)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka ze świetlicy szkolnej przez osoby wskazane przeze mnie pełnoletnie i niepełnoletnie. Biorę pełną odpowiedzialność prawną za moje dziecko przebywające pod opieką wskazanych przeze mnie osób.

Data

Podpis rodzica/opiekuna.....

Zmiany dotyczące samodzielnego wyjścia dziecka ze świetlicy i osób upoważnionych do odbioru prosimy zgłaszać osobiście do nauczyciela świetlicy

6. **W trosce o bezpieczeństwo państwa dziecka, w przypadku zaistnienia potrzeby opuszczenia świetlicy w sposób inny niż wskazany powyżej (samodzielne wyjście, odbiór przez osobę upoważnioną, wyjście na dodatkowe zajęcia) prosimy o dostarczenie pisemnej zgody na wyjście dziecka. Zgoda musi zawierać: datę i godzinę samodzielnego wyjścia, lub dane osobowe osoby upoważnionej do odbioru dziecka, podpis rodzica/opiekuna prawnego.**

7. **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla rodziców i opiekunów dzieci w zakresie zapewnienia opieki świetlicowej**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 6 im. Szarych Szeregów w Łodzi
2. Dane osobowe zawarte w niniejszej karcie będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu zapewnienia opieki świetlicowej.
3. Administrator danych nie będzie przekazywać Pani/Pana danych innym podmiotom.
4. Dane osobowe nie będą podlegać decyzji, która opiera się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
5. Dane będą przechowywane na czas zgodnie z obowiązkiem archiwizowania i przechowywania dokumentacji z organizacji pracy świetlicy szkolnej.
6. Jednocześnie informujemy, że ma Pani/Pan obowiązek podania niezbędnych danych osobowych.
7. Państwa dane osobowe zostały przekazane przez opiekunów prawnych dziecka
8. Przysługuje Pani/u prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, przenoszenia danych, ograniczenia przetwarzania i prawo do cofnięcia zgody o ile nie są one przetwarzane na podstawie przepisów prawa.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować brakiem możliwości odbioru dziecka ze świetlicy przez wskazane osoby.

Data

Podpis rodzica/opiekuna

8. **Informacje dotyczące pobytu dziecka w świetlicy (kto nie może odbierać dziecka, alergie, choroby, przebyte niedawno zabiegi chirurgiczne, złamania itp.)**

.....

9. **Zgoda na upublicznianie wizerunku dziecka (należy wpisać wyrażam zgodę lub nie wyrażam zgody)**

..... na bezterminowe i bezpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka, oraz jego prac utrwalonych na zdjęciach wykonanych na zajęciach i imprezach świetlicowych, na stronie internetowej szkoły i gazetkach ściennych w związku z działalnością świetlicy

Data.....

Podpis rodzica/opiekuna.....

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z regulaminem pracy świetlicy oraz zobowiązujemy się do ścisłej współpracy z wychowawcami świetlicy w celu zapewnienia dziecku bezpieczeństwa i jak najlepszych warunków jego pobytu na zajęciach świetlicowych.

Data:,

.....

(podpisy rodziców lub opiekunów prawnych)