

.....  
data

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W IŁAWIE  
NA ROK SZKOLNY .....**

**1. Dane dziecka:**

Uczennica/uczeń .....  
nazwisko i imię
klasa
PESEL

Adres zamieszkania .....

Proszę o podanie informacji o szczególnych uzdolnieniach i zainteresowaniach dziecka:

.....

**2. Kryteria przyjęcia dziecka do świetlicy szkolnej:**

Dwoje pracujących rodziców/opiekunów lub opiekun samotnie wychowujący dziecko.

**Telefony komórkowe rodziców:**

matki ..... praca (obowiązkowo) .....

ojca ..... praca (obowiązkowo) .....

**Bardzo prosimy o natychmiastowe uaktualnienie numerów powyższych telefonów.**

Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie

.....

**3. Dane rodziców(opiekunów) dziecka**

Imię i nazwisko matki (opiekuna) .....

Imię i nazwisko ojca (opiekuna) .....

**4. Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy:**

przed rozpoczęciem zajęć lekcyjnych, od godziny: .....

po zakończeniu zajęć lekcyjnych, do godziny: .....

**W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje w formie pisemnej należy przekazać nauczycielom świetlicy. Polecenia przekazane ustnie przez dzieci nie będą respektowane.**

**5. Opuszczanie świetlicy:**

samodzielne opuszczanie,

pod opieką wymienionych osób:

**UPOWAŻNIENIE**

Ja (imię i nazwisko rodzica) .....

upoważniam do odbioru ze świetlicy szkolnej mojego dziecka następujące osoby:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu	Numer telefonu

.....  
(data i czytelny podpis rodzica)

**6. Jeżeli dziecko będzie samo opuszczało świetlicę szkolną należy wypełnić poniższe oświadczenie.**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko

(imię i nazwisko dziecka) .....

ze świetlicy szkolnej. Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

.....

(data, czytelny podpis rodzica)

**Biorę całkowitą odpowiedzialność za dziecko w przypadku, gdy nie zgłosi się do świetlicy szkolnej przed lekcjami lub po zakończeniu zajęć lekcyjnych.**

**7. Zobowiązuję się do odbioru dziecka w godzinach pracy świetlicy.**

Ponadto oświadczam, że:

1. Moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy, po uzgodnieniu z nauczycielem, może samodzielnie wychodzić na teren szkoły (np. do biblioteki).

2. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli.

3. Zapoznałem/łam się z **Regulaminem pracy świetlicy (regulamin znajduje się na stronie szkoły)** Zobowiązuję się do przestrzegania tego regulaminu oraz do ścisłej współpracy z personelem szkoły, w celu zapewnienia dziecku najlepszych warunków pobytu w świetlicy.

4. Zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy, przyjmując do wiadomości, że od godziny 16.00 odpowiedzialność za dziecko ponoszą rodzice (opiekunowie) dziecka.

.....

(data, czytelny podpis rodzica)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) przyjmujemy do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. Mikołaja Kopernika, tel., 89 648 50 18 e-mail: sp1@sp1.ilawa.pl
- dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
- podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości pobytu dziecka w świetlicy,
- celem przetwarzania danych jest organizacja określonych w Prawie oświatowym zajęć świetlicowych uwzględniających potrzeby edukacyjne oraz rozwojowe dziecka, a także ich możliwości psychofizyczne, w szczególności zajęcia rozwijające zainteresowania uczniów, zajęcia zapewniające prawidłowy rozwój fizyczny oraz odrabianie lekcji,
- odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m.in. firmy IT, kancelarie prawne, itp.),
- dane przechowywane będą przez okres ustalony przez administratora, na podstawie kategorii archiwalnej akt,
- w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,
- przysługuje nam prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,
- we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: korzuch@infoic.pl

PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

.....

Nazwisko i Imię oraz podpis