…………………………………………

data

……….……………….……………………………………….

 nazwisko, imię rodzica/prawnego opiekuna

……….………..……………………………………………….

telefon kontaktowy rodzica/prawnego opiekuna

**KARTA ZGŁOSZENIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

uczennica/uczeń: ………………………………………………………… …………………. ……………………………

 nazwisko i imię klasa PESEL

1. **CZAS KORZYSTANIA ZE ŚWIETLICY: (tabelę prosimy wypełnić we wrześniu, po zapoznaniu się z planem zajęć dziecka)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **Poniedziałek** | **Wtorek** | **Środa** | **Czwartek** | **Piątek** |
| przed lekcjamiw godz. |  |  |  |  |  |
| po lekcjachw godz. |  |  |  |  |  |
| oczekując na autobus szkolny do domu w godz. |  |  |  |  |  |

1. **INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY.**
2. **Odbieranie dziecka tylko przez upoważnione osoby**

**Upoważniam** do odbioru mojego dziecka ze świetlicy szkolnej :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko imię osoby upoważnionej** | **Stopień pokrewieństwa** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Informuję, że wymienione osoby wyraziły zgodę na przekazanie w określonym wyżej celu swoich danych osobowych.

**b) Samodzielny powrót do domu**

W przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu , rodzice ( prawni opiekunowie ) zobowiązani są do wypełnić oświadczenie :

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam,** że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie przez moje dziecko ………………………………

………………………………………………….. świetlicy szkolnej w następujących godzinach **:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **Godzina wyjścia ze świetlicy** |
| Poniedziałek |  |
| Wtorek |  |
| Środa |  |
| Czwartek |  |
| Piątek |  |

**Zmiany dotyczące samodzielnego wyjścia dziecka ze świetlicy i osób upoważnionych do odbioru dziecka należy zgłaszać na piśmie wychowawcom świetlicy.**

………………..……………………………………

podpis rodzica/opiekuna prawnego

3**.INNE, UZNANE PRZEZ RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO ZA WAŻNE, INFORMACJE O DZIECKU.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**INFORMACJA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję Panią/Pana, że:

* administratorem danych jest: **Szkoła Podstawowa nr 1 im. Kardynała Bolesława Kominka ul. 1 Maja 59, 55-080 Kąty Wrocławskie, tel. 71 3166518, e-mail: spkwroc@poczta.onet.pl,**

• z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się przez e-mail : **korzuch@infoic.pl**

* celem przetwarzania danych jest możliwość zapewnienia zajęć świetlicowych dla uczniów;
* podstawą prawną przetwarzania danych są przepisy prawa (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO): art. 103 ust. 1 pkt 3) i art. 105 ustawy Prawo oświatowe oraz wydanych do nich aktów wykonawczych;
* podanie danych jest wymagane, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości pobytu w świetlicy szkolnej;
* dane będą przechowywane przez okres edukacji u administratora danych;
* przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;
* może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa, że przetwarzanie danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO.

MATKA/OPIEKUN PRAWNY OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

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

 nazwisko i imię oraz podpis nazwisko i imię oraz podpis