**KARTA**

**ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 IM. JANA BRZECHWY**

**W ŻAGANIU**

**na rok szkolny 20..../20....**

*Proszę o przyjęcie mojego dziecka .................................................................................. ucznia klasy ............... do świetlicy szkolnej w ..............................................................*

*............................................................................*

 podpisy rodziców

**I. Dane osobowe:**

Data i miejsce urodzenia dziecka .....................................................................................

Adres zamieszkania.....................................................................................................

**II. Kryteria zapisów ucznia do świetlicy szkolnej**

Przyczyny uzasadniające ubieganie się o miejsce w świetlicy (**należy podkreślić wybraną odpowiedź)**:

* dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt pracy obojga rodziców,
* dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt dojazdów do szkoły,

**III. Dane rodziców**

|  |  |
| --- | --- |
| **Matka dziecka** | **Ojciec dziecka** |
| Imię i nazwisko: | Imię i nazwisko: |
| Telefony kontaktowe: | Telefony kontaktowe: |
| Miejsce zatrudnienia: godz.pracy | Miejsce zatrudnienia: godz.pracy |

* Inne uwagi o dziecku (stałe choroby, uczulenia, problemy rozwojowo-zdrowotne, zainteresowania……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**VI. Odbiór dziecka ze świetlicy szkolnej**

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy (właściwe zakreślić kółkiem):

* **PRZEZ RODZICÓW**
* **BĘDZIE WYCHODZIĆ DO DOMU SAMODZIELNIE**

|  |
| --- |
| Wyjście ze świetlicy o godzinie: |
| Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót dziecka do domu.

**Data i podpisy rodziców** ……………………………………………

* **PRZEZ INNE UPOWAŻNIONE OSOBY:**

**Do odbioru dziecka ze** świetlicy szkolnej upoważniam/y następującą/e osobę/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwiskopowinowactwo | Numer dowodu osobistego | Numer telefonu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka odebranego ze świetlicy przez osobę upoważnioną.

**Data o podpis rodziców** ………………………………………………….

* **Godziny przebywania dziecka w świetlicy szkolnej przed lekcjami i po lekcjach:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dni** | **Godziny** |
| poniedziałek |  |
| wtorek |  |
| środa |  |
| czwartek |  |
| piątek |  |

**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**:

* Administratorem Państwa danych osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa nr 1 im. Jana Brzechwy w Żaganiu.
* 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.
* Administrator danych nie będzie przekazywać Pani/Pana danych innym podmiotom.
* Dane będą przechowywane na czas zgodnie z obowiązkiem archiwizowania i przechowywania dokumentacji z organizacji pracy świetlicy szkolnej.
* Jednocześnie informujemy, że ma Pani/Pan obowiązek podania niezbędnych danych osobowych.
* Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
* 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.
* Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować brakiem możliwości odbioru dziecka ze świetlicy przez wskazane osoby.

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

 podpis matki/ prawnej opiekunki podpis ojca/ prawnego opiekuna

**VII. Oświadczenia:**

* Oświadczam, że podane w karcie dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

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

 data i podpis rodziców