# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 IM. WŁADYSŁAWA JAGIEŁŁY W WILKOWICACH ROK SZKOLNY 2024/2025

Proszę o przyjęcie do świetlicy

…….
/imię i nazwisko dziecka/

Ucznia kl.: …… ur.: ……..,

zamieszkałego w…… ul……..nr domu……

Rodzice/ opiekunowie prawni dziecka:

…… …….
imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych ……..,

Tel.domowy……., Tel.komórkowy……

Miejsce i godziny pracy ojca (opiekuna prawnego): ……..…..

Miejsce i godziny pracy matki (opiekuna prawnego): ……..

Dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej w następujące dni tygodnia:

- Poniedziałki od godz…… do godz…….
- Wtorki od godz……. do godz…….
- Środy od godz……. do godz…….
- Czwartki od godz……. do godz…….
- Piątki od godz…….. do godz……

Dziecko będzie/ nie będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej /właściwe podkreślić/

**Dodatkowe informacje o dziecku** /stan zdrowia np. alergie, cechy charakteru, szczególne zainteresowania itp./:

……
……

***Zgadzam się na samodzielny powrót mego dziecka do domu po zajęciach świetlicowych i biorę odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo poza szkołą.**

***Nie zgadzam się na samodzielny powrót mego dziecka do domu**.
/* właściwe podkreślić/

**OŚWIADCZENIE I ZGODA RODZICÓW / PEŁNOMOCNIKÓW PRAWNYCH DZIECKA W ZWIĄZKU ZE ZGŁOSZENIEM DZIECKA DO ŚWIETLICY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 1 im. Władysława Jagiełły, z siedzibą w Wilkowicach 43-365 przy ul. Kościelnej 10, jako Administratora danych osobowych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z dnia27 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - RODO, podanych powyżej moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka (w tym szczególnych kategorii danych, o których mowa w art. 9 RODO) w związku ze składanym przeze mnie zgłoszeniem dziecka do świetlicy szkolnej.

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z klauzulą informacyjną dotyczącą Administratora danych osobowych oraz przysługujących mi prawach: prawie żądania od Administratora dostępu do moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka, prawie do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawie do przenoszenia danych.

| | | |
|---|---|---|
| …… | …….. | …… |
| Miejscowość, data | podpis matki, opiekuna prawnego | podpis ojca, opiekuna prawnego |

**OŚWIADCZENIE O OSOBACH UPOWAŻNIONYCH**
**DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLENEJ**
**Zobowiązuje się odbierać dziecko do godziny 16.15**

Do odbioru mojego dziecka ze świetlicy…….
/imię i nazwisko dziecka/
Upoważniam/y następujące osoby:

| L.P | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Adres | Stopień pokrewieństwa | Nr dowodu osobistego / numer legitymacji szkolnej* | Nr telefonu |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |

* - w przypadku upoważnienia starszego rodzeństwa

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

…….. ……. ……
Miejscowość, data podpis matki/prawnej opiekunki podpis ojca/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE I ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**
**STARSZEGO RODZEŃSTWA UPOWAŻNIONEGO DO ODBIORU DZIECKA**
**ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 1 im. Władysława Jagiełły, z siedzibą w Wilkowicach 43-365 przy ul. Kościelnej 10, jako Administratora danych osobowych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z dnia27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związkuz przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - RODO, podanych powyżej danych osobowych mojego dziecka (moich dzieci) w związku z upoważnieniem go (ich) do odbioru
……. (imię i nazwisko dziecka) ze świetlicy szkolnej.

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z klauzulą informacyjną dotyczącą Administratora danych osobowych oraz przysługujących mi prawach: prawie żądania od Administratora

dostępu do moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka, prawie do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawie do przenoszenia danych.

| …….. | ……. | …… |
|---|---|---|
| Miejscowość, data | podpis matki/prawnej opiekunki | podpis ojca/prawnego opiekuna |

**OŚWIADCZENIE I ZGODA OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 1 im. Władysława Jagiełły, z siedzibą w Wilkowicach 43-365 przy ul. Kościelnej 10 jako Administratora danych osobowych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z dnia27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związkuz przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - RODO, podanych powyżej moich danych osobowych w związku z upoważnieniem mojej osoby do odbioru dziecka…… (imię i nazwisko dziecka) ze świetlicy szkolnej.

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z klauzulą informacyjną dotyczącą Administratora danych osobowych oraz przysługujących mi prawach: prawie żądania od Administratora dostępu do moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka, prawie do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawie do przenoszenia danych.

| …… | …….. |
|---|---|
| Miejscowość, data | podpis osoby upoważnionej |

**Z dniem ……20….roku zezwalam na samodzielny powrót mojego dziecka ……..do domu.**

| …….. | ……. | …… |
|---|---|---|
| Miejscowość, data | podpis matki/prawnej opiekunki | podpis ojca/prawnego opiekuna |

……..

**Jednorazowe zezwolenie na samodzielne wyjście dziecka ze szkoły (z datą i podpisem rodzica), należy przekazać nauczycielowi świetlicy w formie pisemnej.**

| …….. | ……. | …… |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość, data | podpis matki/prawnej opiekunki | podpis ojca/prawnego opiekuna |