**KARTA ZAPISU DZIECKA**

**do świetlicy szkolnej**

**w Szkole Podstawowej im. Wojska Polskiego w Płazie**

**w roku szkolnym ………………**

1. **Informacja o uczniu:**

Imiona i nazwisko……………………………………………………………………… kl. …………..………

ur.: …………………..…w (miejscowość): …………..………zam.: …………………………….………………

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

tel. domowy ……………………………………………………………………………………………..…..….

Imię i nazwisko matki ………………………………………………………………………………………….

nr tel. matki ………………………………………………………………………………………………….....

Imię i nazwisko ojca…………………………………………………………………………………………….

nr tel. ojca ……………………………………………………………………………………………….………

1. **Informacja dla Dyrektora:**
2. oboje rodzice pracujący zawodowo TAK/NIE\*

miejsce pracy matki (nazwa, miejscowość, nr. telefonu): ………………………………………………………… ………………….…………………………………………………………………………………………………………

miejsce pracy ojca (nazwa, miejscowość, nr. telefonu): ………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………

1. rodzic samotnie wychowujący i pracujący TAK/NIE\*

3. dziecko dojeżdża do szkoły autobusem TAK/NIE\*

4. dziecko uczęszcza na lekcje religii TAK/NIE\*

5. inne zajęcia pozalekcyjne (jakie) TAK/NIE\* ……………………………………………………………………………….

6. inne ważne przyczyny uzasadniające przyjęcie dziecka na świetlicę TAK/NIE\*

 (wpisać jakie) ……………………………………………………………………………………….......................................................................................................................................................................................................................................................**Poświadczam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.**

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

 miejscowość, data podpis matki podpis ojca

 (opiekuna prawnego) (opiekuna prawnego)

1. **Oświadczenie rodziców o sposobie opuszczania świetlicy przez dziecko:**
2. dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę **TAK/NIE\***

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

1. dziecko będzie odbierane ze świetlicy o godz. ………………………………………………………………………………………………………………
2. **UPOWAŻNIENIE do odbioru dziecka**

ze świetlicy Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Płazie przez osoby niebędące rodzicami/prawnymi, opiekunami dziecka oraz informacji dotyczącej pobytu dziecka w Szkole w okresie korzystania przez nie z usług
ww. placówki.

……………………………………..………………………………………………………………
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

**My,** niżej podpisani, upoważniamy następujące osoby do odbioru dziecka i informacji
o pobycie dziecka:

**……………………………….………**

(imię i nazwisko dziecka)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko****osoby odbierającej dziecko** | **Nr i seria dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości** | **Telefon kontaktowy** | **Podpis - zgoda osoby upoważnionej na przetwarzanie danych osobowych\*\*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**\*\*Zgoda** **na** **przetwarzanie** **danych** **osobowych** **osoby** **upoważnionej** **do** **odbioru** **dziecka.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych **w celu realizacji upoważnienia do odbioru dziecka** z Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Płazie.

***Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 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 (dalej RODO) informuję, iż:***

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Wojska Polskiego w Płazie, ul. Wiosny Ludów 2, 32-552 Płaza,
telefon: 32 613 12 23.
2. Szkoła wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych Osobowych z którym można skontaktować się poprzez e-mail e.urbanik@ewartbhp.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych lub danych dziecka.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji uprawnienia odbioru dziecka ze szkoły.
4. Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z obowiązującymi przepisami instrukcji kancelaryjnej szkoły.
5. Pani/Pana oraz dziecka dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych).
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani lub dziecka, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Odbiorcami Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych będą:

- podmioty świadczące na rzecz Szkoły usługi niezbędne do wykonania zobowiązań nałożonych na Szkołę przez przepisy prawa,

- organy uprawnione na podstawie przepisów prawa do otrzymania Pani/Pana lub dziecka danych osobowych.

1. Pani/Pana dane osobowe oraz dziecka nie będą podlegały procesowi zautomatyzowanego podejmowania decyzji oraz profilowaniu.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest obowiązkowe natomiast danych fakultatywnych jest dobrowolne. Konsekwencją nie podania przez Panią/Pana danych osobowych obowiązkowych będzie brak możliwości odbioru dziecka.

**Oświadczam/y,** **że** **biorę**/**bierzemy** **na** **siebie** **pełną** **odpowiedzialność** **prawną** **za** **bezpieczeństwo** **odebranego** **dziecka,** **od** **momentu** **jego** **odbioru** **z** **placówki** **przez** **wskazaną** **powyżej,** **upoważnioną** **przez** **nas** **osobę.**

Płaza, ……………………… …………………………….. …………………………..

 (podpis matki/opiekunki pr.) (podpis ojca/opiekuna pr.)

W sytuacji, gdy dziecko będzie odbierała inna osoba niż podana w karcie zapisu, należy dostarczyć pisemne oświadczenie podpisane przez rodzica (opiekuna).

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

 miejscowość, data podpis matki podpis ojca

 (opiekuna prawnego) (opiekuna prawnego)

**W razie niemożliwości odebrania dziecka po godz. 16.00 – świetlica nie zapewnia dziecku opieki.**

**IV.** Akceptuję treść regulaminu świetlicy szkolnej, reguł zachowania się na świetlicy szkolnej oraz oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y\* z art. 23 ustawy o ochronie danych osobowych i wyrażam zgodę na ich gromadzenie i przetwarzanie w zakresie procesu opiekuńczo – wychowawczego mojego dziecka.

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

 miejscowość, data podpis matki podpis ojca

 (opiekuna prawnego) (opiekuna prawnego)

**Decyzja Dyrektora Szkoły**

Dyrektor Szkoły po rozpatrzeniu wniosku rodziców o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej postanawia

**przyjąć / nie przyjąć\*** .........................................................................................................

 imię i nazwisko dziecka

do świetlicy szkolnej z dniem ……………………………………… (wpisać datę).

 ………………………….. ……………………………………….

 miejscowość, data podpis Dyrektora Szkoły

\*niepotrzebne skreślić