**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ NA**

 **ROK 2025/2026**

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Imię i nazwisko dziecka) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data urodzenia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Adres zamieszkania dziecka)

Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów :

Matka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Tel.kontaktowy)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ojciec:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Tel.kontaktowy)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Godziny pracy świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2025/2026

**Rano od 7:00 - 8:00**

**Popołudniu po zajęciach 12:50 - 15:50**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Czas przebywania dziecka na świetlicy** | Poniedziałek(od- do) | Wtorek(od – do) | Środa(od – do) | Czwartek(od – do) | Piątek(od- do) |
| **Godziny pobytu w świetlicy** |  |  |  |  |  |

**Oświadczenie rodziców o sposobie opuszczenia świetlicy przez dziecko**

1. Dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę o godzinie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót mojego dziecka do domu**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(**podpis rodziców /prawnych opiekunów)

**2. Dziecko będzie odbierane przez**:

Imię i nazwisko, nr telefonu: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Imię i nazwisko, nr telefonu: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Imię i nazwisko, nr telefonu: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Imię i nazwisko, nr telefonu: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*Biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka do domu pod opieką osoby wymienionej wyżej**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(**podpis rodziców /prawnych opiekunów)

**3. Dziecko będzie wracać autobusem szkolnym o godzinie:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka autobusem szkolnym do domu**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(**podpis rodziców /prawnych opiekunów)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

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

* administratorem danych jest PSP Staniszcze Wielkie – Kolonowskie 3 im. Jana Pawła II w

Kolonowskiem, tel. 77 46 11 158., e-mail: szkolfos@go2.pl,

* dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w związku z art. 47 ust.1 pkt 8) Prawa oświatowego oraz § 8 Rozporządzenia MEN w sprawie warunków i sposobu organizowania przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki krajoznawstwa i turystyki,
* podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości udziału dziecka w wycieczce,
* celami przetwarzania danych są przeprowadzenie i dokumentowanie wycieczki,
* odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m.in. organizujące transport, wyżywien i noclegi, firmy IT, kancelarie prawne, itp.),
* dane przechowywane będą przez okres ustalany odrębnie dla każdego celu przez administratora, na podstawie kategorii archiwalnej akt,
* w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,
* przysługuje mi prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia 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: biuro@protecton.pl

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(**podpis rodziców /prawnych opiekunów)