KARTA

ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

W SP im. św. Stanisława Kostki w Woli Wierzbowskiej na rok szkolny 2023/2024

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .............................................................................., ucznia klasy ............... do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2023/2024.

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

podpisy rodziców

1. Dane osobowe:

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

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

1. 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,

1. Dane rodziców

|  |  |
| --- | --- |
| Matka dziecka | Ojciec dziecka |
| Imię i nazwisko: | Imię i nazwisko: |
| Telefony kontaktowe:  Mail: | Telefony kontaktowe:  Mail: |
| Miejsce zatrudnienia: | Miejsce zatrudnienia: |

\* Zgodnie z Wewnętrznym regulaminem określającym procedury bezpieczeństwa obowiązujące na terenie SP im. św. Stanisława kostki w Woli Wierzbowskiej w czasie epidemii COVID 19, konieczne jest podanie przynajmniej dwóch form kontaktu z rodzicami.

1. Inne uwagi o dziecku (stałe choroby, uczulenia, problemy rozwojowo-zdrowotne, zainteresowania)

…………………………………………………………………………………………

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

1. Odbiór dziecka ze świetlicy szkolnej
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót mojego dziecka................................................................do domu.

data, podpisy rodziców ………………………………………………….

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko powinowactwo | Numer dowodu osobistego | Numer telefonu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

data, podpisy rodziców ………………………………………………….

VI. Czas przebywania dziecka na świetlicy szkolnej

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dziecko będzie przebywało na świetlicy szkolnej: (Proszę zaznaczyć krzyżykiem, na których godzinach lekcyjnych) | | | | |  |
| Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek |  | Piątek |
| 1.  2.  3.  4.  5.  6  7. | 1.  2.  3.  4.  5.  6  7. | 1.  2.  3.  4.  5.  6  7. | 1.  2.  3.  4.  5.  6  7. | 1.  2.  3.  4.  5.  6  7. |  |

\* Wskazanie godzin lekcyjnych jest konieczne by dziecko mogło zostać przyjęte na świetlicę szkolną. Wychowawca świetlicy powinien zostać powiadomiony o wszelkich zmianach w godzinach przebywania dziecka na świetlicy szkolnej.

data, podpisy rodziców ……………………………………………......................

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 Zespół Szkół nr 74 w Warszawie ul. Niepołomicka 26 tel.22 879 80 18, e-mail: sekretariat@zs74.

⦁ Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel..602-523-360,

⦁ 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.

…..................……, dn. ………………..

(miejscowość, data)

……...............………………………….

podpis matki/ prawnej opiekunki

....................…………………………… podpis ojca/ prawnego opiekuna

VII. Oświadczenia:

⦁ Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w karcie dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym. \*

⦁ Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem świetlicy i zobowiązuję się do przestrzegania go oraz ścisłej współpracy z wychowawcą świetlicy.

⦁ Oświadczam, że zapoznałem się z Wewnętrznym regulaminem określającym procedury bezpieczeństwa obowiązujące na terenie SP im. św. Stanisława kostki w Woli Wierzbowskiej w czasie epidemi COVID 19.

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

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

.. data i podpis rodziców

\* Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.