

**KARTA ZGŁOSZENIA
DZIECKA DO ŚWIETLICY
w Zespole Szkolno - Przedszkolnym Kruchowie
w roku szkolnym**

I DANE UCZNIA:

Nazwisko i imię

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Adres zameldowania

Telefony kontaktowe:

Telefon domowy	Telefon komórkowy	Telefon do pracy
	mamy	mamy
	taty	taty

II DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Nazwisko i imię matki

Miejsce pracy

Nazwisko i imię ojca

Miejsce pracy

III INFORMACJE O POWROCIE DZIECKA DO DOMU

- proszę wypełnić ze szczególną uwagą i tylko w tych miejscach, które dotyczą dziecka

1. Oświadczam, że moje dziecko wraca do domu autobusem szkolnym jadącym w kierunku miejscowości:

Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka z przystanku do domu.

.....
podpis matki/ prawnej opiekunki

.....
podpis ojca/ prawnego opiekuna

**Nauczyciele wychowawcy świetlicy nie zwalniają dziecka na telefoniczną informację.
Odbierać dziecko ze świetlicy mogą tylko osoby upoważnione pisemnym oświadczeniem
rodziców/ opiekunów prawnych.**

2. Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub przez wyłącznie niżej wymienione pełnoletnie osoby:

Lp.	Nazwisko i imię	Telefon kontaktowy do osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa lub znajomości	uwagi
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Osoba upoważniona w momencie odbioru dziecka powinna posiadać przy sobie dowód osobisty i okazać go w celu potwierdzenia tożsamości w chwili, gdy jest to osoba obca dziecku i nieznana nauczycielowi. W każdej sytuacji budzącej wątpliwości, nauczyciel ma obowiązek skontaktować się z rodzicami/ opiekunami dziecka.

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

.....
podpis matki/ prawnej opiekunki

.....
podpis ojca/ prawnego opiekuna

3. Oświadczam, że dziecko w wyjątkowych sytuacjach MOŻE opuszczać świetlice szkolną po uprzednim pisemnym powiadomieniu. Jednorazowe upoważnienie czy zezwolenie należy przekazać na kartce, z aktualną datą i podpisem wychowawcy świetlicy.

.....
podpis matki/ prawnej opiekunki

.....
podpis ojca/ prawnego opiekuna

IV DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU /STAN ZDROWIA/

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

.....
podpis matki/ prawnej opiekunki

.....
podpis ojca/ prawnego opiekuna

Zgodnie z (art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Kruchowie, zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operację przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych. Kontakt do inspektora danych osobowych: e-mail osdidk@interia.pl Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań szkoły i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Administrator danych osobowych, przetwarza Pani/ Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz na podstawie udzielonej zgody. Podanie danych jest niezbędne w celu realizacji zadań dydaktycznych w przypadku niepodania danych niemożliwe jest uzyskanie zgody. Posiada Pani/ Pan prawo do:

- żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
- przenoszenia danych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Pani/ Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Pani/ Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Zgoda na przetwarzanie danych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora- Zespół Szkolno-Przedszkolny w Kruchowie w celu realizacji zadań dydaktycznych.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że zapoznałem/ -am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
miejscowość, data

.....
podpis matki/ prawnej opiekunki

.....
podpis ojca/ prawnego opiekuna