Miejscowość, data…………………….

**WAŻNE!**

**PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ.**

**NALEŻY WYPEŁNIĆ/WYKRESKOWAĆ WSZYSTKIE POLA**

**KARTĘ WYPEŁNIAJĄ RODZICE/ PRAWNI OPIEKUNOWIE**

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W WITANOWICACH**

**W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

1. **DANE DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pierwsze i drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| Klasa |  |
| Adres  **zamieszkania** |  |
| Telefon kontaktowy z rodzicami/opiekunami |  |

1. **Dane rodziców/prawnych opiekunów:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna |  |
| Nazwa zakładu pracy, telefon |  |
| Imię i nazwisko matki/ opiekunki |  |
| Nazwa zakładu pracy, telefon |  |
| Uwagi o dziecku ( choroba, alergia, inne) |  |

1. **Deklarowane godziny pobytu dziecka na świetlicy:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dzień | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
| Godzina | od……….  do……… | od..……..    do……... | od..……...    do…….... | od..……..  do…….... | od..……....  do…….... |

1. **Określenie sposobu wyjścia dziecka ze świetlicy szkolnej**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Samodzielnie** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Pod opieką** |

1. **Osoby upoważnione do odbioru dziecka**

Oświadczam, że upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru dziecka ze świetlicy (**osoba odbierająca musi mieć co najmniej 10 lat**):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  osoby upoważnionej | Stopień pokrewieństwa  */jeśli występuje/* | Seria i nr dowodu os.  */jeśli posiada/* | Nr telefonu  /jeśli posiada/ |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

1. **Deklaracja samodzielnego powrotu do domu dziecka i wyjścia ze świetlicy szkolnej w podanych dniach tygodnia i godzinach (dla dzieci powyżej 7 roku życia):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
| Godzina  wyjścia ze świetlicy |  |  |  |  |  |

1. **Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.**
2. **Oświadczenie:**

Biorę odpowiedzialność za bezpieczny powrót dziecka ze świetlicy szkolnej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wskazanych w niniejszej karcie zapisu.

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

**Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno- Przedszkolny w Witanowicach. Dane osobowe zawarte w Karcie Zapisu będą służyły wyłącznie rekrutacji, prowadzeniu dokumentacji i organizacji pobytu dziecka w świetlicy. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o prawie wglądu do podanych danych, możliwości i prawie do ich aktualizacji.**

……………………………………… ……………………………………………….

podpis osoby przyjmującej zgłoszenie podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

***Decyzja dyrektora Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Witanowicach z dnia …....................***

***Wniosek został rozpatrzony pozytywnie / negatywnie\****

*Uzasadnienie negatywnie rozpatrzonego wniosku:*

*……………………………………………………………………………………………………………*

\*niepotrzebne skreślić Podpis Dyrektora Szkoły:

miejscowość, data……….

**Oświadczenie osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze szkoły**

Ja, niżej podpisany/ podpisana\*...................................................................................wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: imię i nazwisko, numer dowodu osobistego, numer telefonu, w związku z upoważnieniem mnie przez rodziców/ opiekunów prawnych\* ucznia...................................................... …......................................do odbierania go ze szkoły/ świetlicy\*.

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

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

imię i nazwisko

**Klauzula informacyjna dotyczącą przetwarzania danych osobowych.**

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 (Dz.U. L 119 z 4.5.2016, str. 1—88) zwanego dalej RODO informujemy, że:

1. Administrator danych: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Zespół szkolno – Przedszkolny w Witanowicach.
2. Cel przetwarzania: Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu kontroli tożsamości osób odbierających uczniów ze szkoły.
3. Podstawa prawne przetwarzania - art. 6 ust. 1 lit. a) RODO- zgoda osoby fizycznej.
4. Informacja o odbiorcach danych: Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez osoby zatrudnione u Administratora danych. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych
5. Prawa osoby, której dane dotyczą: posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, poprawiania ich i sprostowania, usunięcia. prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych)
6. Obowiązkowe/dobrowolne podanie danych: podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu umożliwienia wydania dziecka ze szkoły.
7. Okres przechowywania danych: Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 miesięcy od zakończenia przez ucznia pobierania nauki.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może być w każdym czasie wycofana poprzez złożenie pisemnej (mailowej) informacji, co nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem

\* niewłaściwe skreślić.