**Wniosek o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej w Zespole Placówek Oświatowych w Kozłowie   
w okresie pandemii Covid-19 na rok szkolny 2021/2022**

Po zapoznaniu się z informacjami dotyczącymi funkcjonowania świetlicy szkolnej w związku   
z pandemią COVID-19, wnioskuję o przyjęcie mojego dziecka   
Imię i nazwisko dziecka ………..................................................…......................,   
klasa ....................................................... do świetlicy szkolnej w Zespole Placówek Oświatowych   
w Kozłowie w roku szkolnym 2021/2022.. Planowane godziny pobytu dziecka w świetlicy szkolnej ....................................................

1. Oświadczam, że po zakwalifikowaniu dziecka do świetlicy, dostosuję się do wszystkich obowiązujących w szkole zasad i procedur bezpieczeństwa i będę ich przestrzegał/-a.

2. Przyjmuję do wiadomości, że wszelkie bieżące informacje na temat podejmowanych decyzji dotyczących rozpoczęcia pracy świetlicy oraz jej działalności w okresie pandemii COVID-19 zamieszczane będą na stronie internetowej szkoły oraz w dzienniku elektronicznym Librus.

3. Zobowiązuję się do natychmiastowego telefonicznego poinformowania wychowawcy świetlicy/ wychowawcy klasy/ dyrektora w przypadku wystąpienia objawów chorobowych lub w razie kontaktu z osobą chorą / przebywającą na kwarantannie lub izolacji.

4. Zostałem/-am poinformowany/-a o pomiarze temperatury ciała mojego dziecka, w przypadku wystąpienia podczas pobytu w świetlicy objawów chorobowych.

5. Zostałem/-am poinformowany/-a o tym, że jeżeli moje dziecko przejawiać będzie niepokojące objawy chorobowe, zostanie odizolowane w odrębnym pomieszczeniu.

6. Zobowiązuję się odebrać moje dziecko ze świetlicy w trybie pilnym po otrzymaniu informacji telefonicznej ze szkoły.

7. Oświadczam, że podane przeze mnie poniższe numery telefonów

1........................................................................

2……………………………………………………………………

są numerami służącym do szybkiej komunikacji w sytuacjach wymagających pilnego kontaktu szkoły   
z rodzicami.

8. Przyjmuję do wiadomości, że jeżeli moje dziecko będzie stwarzać zagrożenie dla siebie i innych nie podporządkowując się poleceniom nauczyciela i pracowników szkoły, nie będzie mogło korzystać ze świetlicy szkolnej w okresie zagrożenia epidemicznego w związku z COVID-19.

………………………………………………………..… ( data i podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego……..:**

Wyrażam / nie wyrażam zgody \*na samodzielny powrót mojego dziecka ze szkoły do domu po zakończeniu zajęć lekcyjnych. Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót mojego dziecka ze szkoły do domu.   
……………… …………………………………………..… (data i podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

\*niepotrzebne skreślić

**Upoważnienie do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej**

Oświadczam, iż upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka …………..………….....................................................................ze świetlicy w Zespole Placówek Oświatowych w Kozłowie.

Upoważnienie dotyczy następujących osób **( proszę wpisać nazwisko i imię osoby upoważnionej, pokrewieństwo**):

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru ze świetlicy w Zespole Placówek Oświatowych w Kozłowie przez wskazane powyżej osoby.**

**………………… …………………………………..… ( data i podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

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 sprawach swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE( zwanej dalej RODO) **Zespół Placówek Oświatowych w Kozłowie** informuje,że: 1.Administratorem podanych danych osobowych jest **Zespół Placówek Oświatowych w Kozłowie, Kozłów 182,   
28-366Małogoszcz**  
2**.** Inspektorem doOchrony Danych ( osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzania danych) jest **Aleksandra Cnota-Mikołajec**   
3.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań przez **Zespół Placówek Oświatowych   
w Kozłowie, Kozłów 182, 28-366 Małogoszcz** zgodnie z udzieloną przez Państwa zgodą na podstawie   
art. 6 ust. 1 lit. a RODO;   
4. Pani/Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom; 5.Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej; 6. Wyżej wymienione dane osobowe Pani/Pana będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w **Zespole Placówek Oświatowych w Kozłowie, Kozłów 182, 28-366 Małogoszcz** 7.Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych; 8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; 9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego; 10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie ma żadnych konsekwencji nie podania danych osobowych; 11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;   
12. Administrator Danych Osobowych nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel,   
w którym dane osobowe zostaną zebrane.

………………… ………………………………………………………

( data i czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna dziecka)