**KARTA PRZYJĘCIA DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**Proszę o przyjęcie dziecka** ……………………………………………………………………………………………………………….....................

 (Imię i nazwisko dziecka)

**ucznia klasy** ……………… **data urodzenia dziecka** …………………………………………….**nr PESEL**……………………….......................

**Adres zamieszkania dziecka** ……………………………………………………………………………………......................................................

**Imię i nazwisko matki**………………………………………………………… **Imię** **i nazwisko ojca**.....………………………………………….........

**Numer telefonu matk**i :………………………………………………….**ojca :**………………..…………………………..........................................

**Adres zamieszkania matki**…………………………………………………………………………………………………………...................................

**Adres zamieszkania ojca**…………………………………………………………………………………………………………......................................

**Miejsce pracy matki**.................................................................………..........................tel. ..................................................

(pieczęć zakładu pracy)

**Miejsce pracy ojca** …………………………………………………………………………………………………tel. ……………………………….................

 (pieczęć zakładu pracy)

**Dziecko będzie przebywać w świetlicy w godzinach:**

Poniedziałek………………………………………………..............

Wtorek……………………………………………………….............

Środa…………………………………………..............................

Czwartek…………………………………………………................

Piątek………………………………………………….....................

**Osoby upoważnione do odbierania dziecka (stopień pokrewieństwa):**

**1**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........…

**2**………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………….……........

**3**……………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………….…………….....

**4**……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………..………………….......

**5** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......

**Dodatkowe informacje na temat dziecka ( opinia lub orzeczenie z PPP, alergie)** .…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

**Proszę o wszelkich zmianach pobytu dziecka w świetlicy powiadomić nauczycieli świetlicy.**

**Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje w karcie są zgodne ze stanem faktycznym.**

**Podpis Rodziców (opiekunów )**

**Matka dziecka (opiekun)**…………………………………………………….**Ojciec dziecka (opiekun)**…………………………………………………

**Uwaga: Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka. Za członka rodziny uważa się rodziców (opiekunów) dzieci. Miejsce pracy poświadczają zakłady pracy lub właściwe urzędy.**

**/\* niepotrzebne skreślić**

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. **Administratorem** danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Jana Brzechwy w Cyganach, Cygany 27, 82-520 Gardeja.
2. **Celem** przetwarzania danych osobowych jest możliwość uczestnictwa dziecka w zajęciach świetlicowych.
3. **Podstawą prawną** przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. tj. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
4. **Odbiorcami** danych osobowych mogą być osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych w celu wykonywania obowiązków służbowych, podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w tym m. in.: Ministerstwo Edukacji Narodowej (System Informacji Oświatowej), Kuratorium Oświaty i inne na wniosek np. Sąd, OPS. Dane osobowe **nie będą** przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Okres przechowywania danych osobowych wynosić będzie 5 lat, liczonemu w pełnych latach kalendarzowych począwszy od dnia 1 stycznia roku następnego od daty zakończenia roku szkolnego, z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisach archiwalnych.
6. Przysługuje Pani/Panu **prawo do** dostępu do swoich danych osobowych oraz dziecka, prawo ich sprostowania (w tym uzupełnienia), usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania, zgodnie z przepisami RODO. Ponadto przysługuje Pani/Panu **prawo do** wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. (22) 531 03 00.
7. Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym. Niepodanie tych danych spowoduje brak możliwości uczestnictwa dziecka w zajęciach świetlicowych.
8. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji. Nie profilujemy Pani/Pana danych osobowych.
9. Dodatkowe informacje o przetwarzaniu danych osobowych:

Adres do korespondencji: Szkoła Podstawowa im. Jana Brzechwy w Cyganach, Cygany 27, 82-520 Gardeja

Adres email: szkola.cygany@op.pl

Inspektor Ochrony Danych: Krzysztof Jóźwik, e-mail: biuro@solved.com.pl

 ……….....................................(podpis rodzica/opiekuna)