**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

działającej przy Szkole Podstawowej nr 6 im. Janusza Korczaka w Jastrzębiu – Zdroju

**ROK SZKOLNY 2020/2021**

**1. Dane osobowe dziecka:**

Imiona i nazwisko ………………………………………………Klasa……..….......…….

Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………

Adres zamieszkania ……...…………………………………………………………………

Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów

………………………………………………………………………………………………

Adres rodziców / prawnych opiekunów *(jeśli jest inny niż powyższy)*

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

**2. Telefony kontaktowe**

Telefon kontaktowy do matki (opiekuna prawnego) …………………praca ………………

Telefon kontaktowy do ojca (opiekuna prawnego)…………………...praca ………………

1. **Uzasadnienie przyjęcia do świetlicy:**
* Oboje rodziców/opiekunów prawnych dziecka pracuje
* Dziecko jest odbierane przez rodzeństwo uczęszczające do tej samej szkoły.

**4. Prognozowane dni i godziny pobytu dziecka w świetlicy :**

* dziecko będzie uczęszczać regularnie w następujące dni:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **poniedziałek** | **wtorek** | **środa** | **czwartek** | **piątek** |
|  |  |  |  |  |

* dziecko będzie uczęszczać na świetlicę sporadycznie *(kilka razy w miesiącu)*
1. **Odbiór dziecka ze świetlicy szkolnej:**

*Ze świetlicy szkolnej może odebrać dziecko: rodzic lub opiekun prawny dziecka,
który z mocy prawa sprawuje nad nim opiekę, a także osoba upoważniona przez rodziców.*

* osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **imię i nazwisko** | **stopień pokrewieństwa** | **nr dowodu tożsamości** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* dziecko do domu może wracać samo *(dotyczy uczniów klas II i III)*

**6. Dane o zdrowiu dziecka (**okulary, aparaty, choroba, przyjmowane leki, alergie, inne mające wpływ na proces opiekuńczy w szkole)**:**

……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

**7. Zgoda rodziców na samodzielne poruszanie się dziecka po terenie szkoły.**

Zapisując dziecko na świetlice, jednocześnie wyrażam zgodę na samodzielne wyjście dziecka ze świetlicy:

* do toalety,
* do biblioteki szkolnej,
* na dodatkowe zajęcia pozalekcyjne (kółka zainteresowań),
* na przerwę międzylekcyjną.

Przyjmuję do wiadomości, że w chwili wyjścia dziecka ze świetlicy szkolnej, wychowawca świetlicy nie ponosi odpowiedzialności za jego zachowanie.

**8. Oświadczenia:**

**VIII. Oświadczenia:**

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez dyrektora szkoły – w celach związanych

z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w szkole .

 **Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.**

**Zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit. A 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, zwanym dalej RODO (Dz. Urz. UE. L nr 119), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ucznia i rodziców/opiekunów prawnych dla potrzeb szkoły.** Dane zbierane są w związku z przebywaniem dziecka w świetlicy oraz w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach z rodzicami. Są udostępnione tylko nauczycielom szkoły, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej ( podstawa prawna: Rozporządzenie MENIS z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły, placówki dokumentacji przebiegu nauczania działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji. Dz. U. z 2017 r., poz. 1646 ).

***Z*godnie 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. informuję, że:**

**Administratorem Państwa Danych Osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 6 im. Janusza Korczaka w Jastrzębiu-Zdroju. Posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do danych osobowych oraz poprawiania danych osobowych. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Przysługuje Pani/Panu możliwość skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Kontakt z Inspektorem ds. Ochrony Danych** **grzegorzpigula@interia.pl****, tel. 536767005.**

Jastrzębie - Zdrój, dnia …………………… ….......………………………………...

 (Czytelny podpis matki/opiekuna)

…………………………………………………

 (Czytelny podpis ojca/opiekuna)