

Karta zapisu dziecka do świetlicy szkolnej na rok szkolny 2021/2022

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
klasa

.....
adres zamieszkania

.....
imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

.....
numer telefonu

.....
adres zamieszkania

.....
imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....
numer telefonu

.....
adres zamieszkania

Oświadczam, że będę odbierać dziecko ze świetlicy osobiście lub wyłącznie przez poniżej wymienione osoby (w tym niepełnoletnie rodzeństwo) :

	Imię i nazwisko	Nr dow. osobistego	Nr telefonu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Upoważnienie ważne jest : -od dnia do dnia/*, do odwołania/*

Jednocześnie oświadczam, że jako rodzice/opiekunowie prawni* bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odebrania z placówki szkolnej przez wskazaną powyżej, upoważnioną osobę.

Ponadto zobowiązujemy się do przekazania osobom upoważnionym przez nas do odbioru dziecka klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu przez szkołę danych osobowych osoby upoważnionej. Klauzula informacyjna dotycząca danych osobowych zamieszczona jest na stronie internetowej szkoły: www.szkolapaczkowo.pl.

.....
Data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Dziecko może zostać odebrane ze świetlicy tylko przez rodziców (opiekunów prawnych) lub osoby pisemnie przez nich upoważnione. O wszelkich zmianach dotyczących trybu odbierania dziecka ze świetlicy (np. odbieranie dziecka przez osobę dotąd nieupoważnioną, wyjście samodzielne, itp.) rodzice (opiekunowie prawni) zobowiązani są powiadomić wychowawców świetlicy szkolnej w formie **pisemnego oświadczenia** opatrzonego podpisem i datą.

Oświadczamy, że : **wyrażamy zgodę** * **nie wyrażamy zgody** * na samodzielne opuszczenie świetlicy szkolnej i na samodzielny powrót naszego dziecka do domu. Jednocześnie oświadczamy, że jako rodzice/opiekunowie prawni * bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

.....
Data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

WAŻNE INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA

(proszę wskazać powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy, m.in. dotyczące zdrowia, przyjmowanych leków, alergii, specyficznych zachowań itp.)

.....
.....

INNE OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej karcie przez Administratora, którym jest Szkoła Podstawowa im. św. Jana Pawła II, ul. Szkolna 16, 62-021 Paczkowo, w zakresie mojego imienia i nazwiska, serii i numeru dowodu osobistego, numeru telefonu oraz adresu zamieszkania dla celów weryfikacji tożsamości/ identyfikacji podczas odbierania dziecka mojego dziecka z ww. szkoły. Zgodnie z przepisami :

- 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), zwanego dalej odpowiednio „**RODO**”;
- ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

Oświadczam, iż :

- podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, mam świadomość, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, mam świadomość, że zgoda może być cofnięta w każdym czasie;

-zapoznałam/-em się z informacjami i pouczeniem zawartymi w klauzuli informacyjnej dotyczącej danych osobowych (zamieszczoną na stronie internetowej szkoły: www.szkolapaczkowo.pl), w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych osobowych i prawie ich poprawiania. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

- zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Świetlicy Szkolnej, i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Zobowiązuję się do punktualnego odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

* (wybrać właściwą opcję oraz uzupełnić – jeżeli konieczne)