

DEKLARACJA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

na rok szkolny 2019/2020

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej mojego dziecka kl.....

Data i miejsce urodzenia dziecka:

.....

Adres zamieszkania dziecka:

.....

Nazwiska i imiona rodziców (opiekunów prawnych):

1) matki

2) ojca

Telefon domowy:

Aktualne numery telefonów komórkowych do: 1) matki

2) ojca

Bardzo prosimy o natychmiastowe uaktualnianie numerów powyższych telefonów.

Miejsce pracy matki:

Miejsce pracy ojca:

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Dni i godziny, w których dziecko będzie przebywało na świetlicy:

1. Poniedziałek od do

2. Wtorek od do

3. Środa od do

4. Czwartek od do

5. Piątek od do

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

UPOWAŻNIENIE

Ja (imię i nazwisko rodzica)..... **upoważniam do odbioru**

ze świetlicy szkolnej mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka).....

następujące osoby (proszę wpisać również stopień pokrewieństwa):

1)

2)

3)

.....

(data, czytelny podpis rodzica)

Jeżeli dziecko będzie samo opuszczało świetlicę szkolną należy wypełnić poniższe oświadczenie.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko świetlicy szkolnej. Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo i zdrowie dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....
(data, czytelny podpis rodzica)

Biorę całkowitą odpowiedzialność za dziecko w przypadku, gdy nie zgłosi się do świetlicy szkolnej po skończonych zajęciach lekcyjnych.

Zobowiązuję się do odbioru dziecka w godzinach pracy świetlicy.

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje w formie pisemnej należy przekazać nauczycielowi świetlicy. Polecenia wydane ustnie dziecku nie będzie respektowane.

Ponadto, oświadczam, że:

1. Moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy po uzgodnieniu z nauczycielem może samodzielnie wychodzić na teren szkoły (np. do biblioteki).
2. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.
3. Zapoznałam/łem się z Regulaminem pracy świetlicy. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu świetlicy, oraz do ścisłej współpracy z personelem szkoły, w celu zapewnienia naszemu dziecku najlepszych warunków pobytu w świetlicy.
4. Ponadto, zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej, przyjmując do wiadomości, że od godziny 16.15 odpowiedzialność za dziecko ponoszą rodzice (opiekunowie dziecka).

.....
(data, czytelny podpis rodzica)

Zostałem poinformowany(a) że:

1. Administratorem danych osobowych mojego dziecka jest Zespół Placówek Oświatowych z siedzibą w Woli Filipowskiej, ul. Szkolna 2.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Placówek Oświatowych w Woli Filipowskiej możliwy jest pod numerem telefonu 601 492 258 lub adresem walmartbhp@onet.eu
3. Dane osobowe przetwarzane będą w/w celach.
4. Dane osobowe przechowywane i przetwarzane będą do czasu cofnięcia niniejszej zgody.
5. Posiadam prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
6. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
8. Dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).
9. Dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego