Imię i nazwisko dziecka

…........................................................................................................................klasa ..............

Imię i nazwisko, numer telefonu i godziny pracy matki (opiekunki) dziecka:

.......................................................................................................................................................

Imię i nazwisko, numer telefonu i godziny pracy ojca (opiekuna) dziecka:

.......................................................................................................................................................

Inne telefony kontaktowe:

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

imię i nazwisko, rodzaj pokrewieństwa, numer telefonu

2. ..................................................................................................................................................

imię i nazwisko, rodzaj pokrewieństwa, numer telefonu

3. .................................................................................................................................................

imię i nazwisko, rodzaj pokrewieństwa, numer telefonu

Uwagi dotyczące dziecka: …........................................................................................................

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

.......................................................................................................................................................

**Dziecko powinno / nie powinno\* odrabiać zadane prace domowe w świetlicy szkolnej.**

Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej:

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

imię i nazwisko, rodzaj pokrewieństwa

2. .....................................................................................................................................

imię i nazwisko, rodzaj pokrewieństwa

3. .....................................................................................................................................

imię i nazwisko, rodzaj pokrewieństwa

4. .....................................................................................................................................

imię i nazwisko, rodzaj pokrewieństwa

W sytuacjach wyjątkowych - odbioru dziecka przez osobę wcześniej nieupoważnioną prosimy o pisemne **upoważnienie jednorazowe.**

Warszawa, dn. .....................................

........................................ .................

*(czytelny podpis rodziców/opiekunów)*

**\*-** niepotrzebne skreślić

**Administrator danych osobowych.**

Administratorem danych staje się Szkoła Podstawowa nr 217 z Oddziałami Integracyjnymi z siedzibą w Warszawie 04-450 przy ul. Paderewskiego 45.

**Inspektor ochrony danych.**

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych:mzarnecka.sp217@poczta.onet.pl

**Cele i podstawy przetwarzania.**

W związku z wykonywaną funkcją i zadaniami nałożonymi na Szkołę, spełniając wymogi art. 6 ust. 1 lit. a, c, e Rozporządzeniem 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 2016 Nr 119, str. 1)

**Odbiorcy danych osobowych.**

Odbiorcami danych osobowych będzie Szkoła Podstawowa nr 217 z Oddziałami Integracyjnymi oraz organ prowadzący szkołę.

**Okres przechowywania danych.**

Będziemy przechowywać dane osobowe do chwili zawiadomienia nas o wypisaniu dziecka ze świetlicy szkolnej.

**Prawa osób, których dane dotyczą.**

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

* prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
* prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
* prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
* prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
* prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO.

Warszawa, dn. .....................................

........................................ .................

*(czytelny podpis rodziców/opiekunów)*

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Imię i nazwisko dziecka …........................................................................klasa………………..

**Deklaruję dobrowolną roczną składkę na materiały do zajęć świetlicowych w wysokości ……….. złotych lub dostarczenie niezbędnych materiałów plastycznych wskazanych przez wychowawców świetlicy.**

Warszawa, dn. .....................................

........................................ .................

*(czytelny podpis rodziców/opiekunów)*