

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ  
ROK SZKOLNY 2019/2020**

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

**1. Dane osobowe dziecka**

Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
Miejsce zamieszkania	
Rodzeństwo, które uczęszcza do tej samej szkoły	

**2. Dane osobowe rodziców (prawnych opiekunów)**

Imię i nazwisko Matki (prawnego opiekuna) Numer telefonu kontaktowego Miejsce zamieszkania	
Imię i nazwisko Ojca (prawnego opiekuna) Numer telefonu kontaktowego Miejsce zamieszkania	

**3. Informacja o stanie zdrowia dziecka, względnie aktualne dolegliwości, które należy mieć na uwadze podczas pobytu dziecka w świetlicy:**

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

**4. Informacja o korzystaniu z dojazdów:**

Dziecko dojeżdża do szkoły autobusem szkolnym      tak/nie

Dziecko wraca po zajęciach autobusem szkolnym      tak/nie

**5. Informacja dotycząca ochrony danych osobowych:**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) administratorem danych osobowych uczniów jest Szkoła Podstawowa im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP, ul. Uczniowska 17, 59-620 Gryfów Śląski, reprezentowana przez Dyrektora,
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. 2017, poz. 2198) oraz Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59)
- 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 5) każdy uczeń posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
- 6) uczeń ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa
- 8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - e-mail: iod@ben-tex.pl, tel.: 665 751 008

Gryfów Śląski, dnia .....

podpisy rodziców ( opiekunów prawnych)

**INFORMACJA O POBYCIE I ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY  
W ROKU SZKOLNYM 2019/2020**

**1. Informacje o pobycie dziecka w świetlicy:**

Poniedziałek.....  
Wtorek.....  
Środa.....  
Czwartek.....  
Piątek.....

**2. Informacja o odbieraniu dziecka ze świetlicy:**

**WARIANT I**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu. Wyjście ze świetlicy o godzinie.....

Jednocześnie informuje, że ponoszę odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

.....  
podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

**WARIANT II**

Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

1. Imię i nazwisko: .....

Nr. Telefonu:.....

2. Imię i nazwisko: .....

Nr. Telefonu:.....

3. Imię i nazwisko: .....

Nr. Telefonu:.....

Wyrażam zgodę i biore pełną odpowiedzialność za powrót dziecka pod opieką osoby małoletniej:

.....  
.....

.....  
podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

**Mam świadomość, że świetlica odpowiada za bezpieczeństwo dziecka w godzinach swojej pracy, czyli 7.00 do 15.15.**

**W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka do domu informacje w formie pisemnej należy przekazywać bezpośrednio do wychowawcy świetlicy.**

Gryfów Śląski, dnia .....

.....  
podpisy rodziców (opiekunów prawnych)