**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. MARII KONOPNICKIEJ   
W MAZOWSZANACH**

**W ROKU SZKOLNYM 20…/20…**

**Świetlica szkolna jest czynna od poniedziałku do piątku w godzinach 6.40-16.00   
w dni zajęć szkolnych.**

Proszę o przyjęcie dziecka

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

uczennicy/ucznia klasy ........................................... do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 20…/20….

**1. DANE OSOBOWE DZIECKA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  | |
| Data i miejsce urodzenia |  |  |
| Adres zamieszkania |  | |

# IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Matka |  | Nr telefonu kontaktowego |  |
| Ojciec |  | Nr telefonu kontaktowego |  |

# DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

*(Jeżeli dziecko wymaga szczególnej opieki - np. alergie, przewlekłe choroby itp.)*

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

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

# OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW O SPOSOBIE OPUSZCZANIA PRZEZ DZIECKO ŚWIETLICY

* **dziecko może opuścić świetlicę samodzielnie ( TAK / NIE ) o godzinie:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
| Godziny |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za **bezpieczeństwo** dziecka w drodze ze szkoły do domu z jego samodzielnym powrotem.

Mazowszany, dn. ………………………….. ………………………………………

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

* **dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej  (stopień pokrewieństwa) do odbierania dziecka ze świetlicy | Wyrażam zgodę na okazanie dowodu osobistego w celu zweryfikowania tożsamości | Podpis osoby upoważnionej |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Biorę całkowitą odpowiedzialność za **bezpieczeństwo** mojego dziecka w drodze do szkoły i ze szkoły.

Mazowszany, dn. ………………………….. ………………………………………

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

* **dziecko będzie odbierane przez starsze niepełnoletnie rodzeństwo ( imię i nazwisko)**

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………...

Biorę całkowitą odpowiedzialność za **bezpieczeństwo** mojego dziecka w drodze do szkoły i ze szkoły.

Mazowszany, dn. ………………………….. ……………………………………… Podpis rodzica / opiekuna prawnego

Podstawa prawna: na podstawie RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 Publiczna Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Mazowszanach.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie art. 6, ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Dane osobowe będą przechowywane w czasie zgodnym z przepisami w/w ustawy.
4. Każdy rodzic/opiekun posiada prawo dostępu do danych osobowych dziecka oraz swoich,

ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody.

1. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

**Informacje dodatkowe:**

* Mając na względzie bezpieczeństwo Państwa dziecka, w przypadku zaistnienia potrzeby opuszczenia świetlicy w sposób inny niż wskazany powyżej (np. samodzielne wyjście, odbiór dziecka przez innego członka rodziny, znajomego czy rodzica innego ucznia) niezbędne jest dostarczenie **pisemnej** informacji na ten temat. **Informacja powinna zawierać datę i godzinę samodzielnego wyjścia lub dane osobowe osoby upoważnionej do odbioru dziecka , a także podpis rodzica.**

Mazowszany, dn. ………………………….. ………………………………………

Podpis rodzica / opiekuna prawnego