

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. STEFANA BATOREGO W LESZNIE
NA ROK SZKOLNY 2018/19**

Dzieci będą przyjmowane na świetlicę szkolną zgodnie z Regulaminem Świetlicy.

Kartę wypełniają rodzice/ opiekunowie prawni dziecka.

Świetlica szkolna jest czynna w godzinach 7.00-17.00

Imię i nazwisko dziecka.....Klasa

Imię i nazwisko matki..... Telefon.....

Imię i nazwisko ojca..... Telefon.....

OŚWIADCZENIE

Dziecko będzie przebywać w świetlicy w dniach i w godzinach:

poniedziałek : od godz:..... do godz:.....; wtorek od godz:..... do godz:.....; środa
od godz:..... do godz:.....; czwartek od godz:..... do godz:.....; piątek od godz:..... do
godz:.....;

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy wyłącznie przez niżej wymienione osoby (imię i nazwisko – stopień
pokrewieństwa, seria i nr dowodu osobistego):

- 1.....seria i nr dowodu osobistego.....
- 2..... seria i nr dowodu osobistego.....
- 3..... seria i nr dowodu osobistego.....
- 4..... seria i nr dowodu osobistego.....
- 5..... seria i nr dowodu osobistego.....
- 6..... seria i nr dowodu osobistego.....

Jednorazowe upoważnienia należy przekazywać wychowawcom świetlicy w dzienniczku dziecka.

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka
pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką wychowawców świetlicy oraz poza godzinami
ich pracy.

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

.....
podpis matki (prawnego opiekuna)

W przypadku samodzielnego powrotu dziecka ze świetlicy, proszę wypełnić poniższe oświadczenie.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko samodzielnie wychodziło ze świetlicy szkolnej do domu w dniach:

poniedziałek – godzina wyjścia.....

wtorek - godzina wyjścia.....

środa - godzina wyjścia.....

czwartek - godzina wyjścia.....

piątek - godzina wyjścia.....

Ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka ze świetlicy do domu.

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

.....
podpis matki (prawnego opiekuna)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 RODO - Dz.Urz. UE L 119, s. 1)

wyrażam zgodę TAK NIE

na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową im. Stefana Batorego w Lesznie moich danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do działalności dydaktyczno-wychowawczej oraz opiekuńczej, jako administrator danych osobowych, informuję Pana/ Panią, iż:

- podanie danych jest dobrowolne;
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
- informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych;
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;
- podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).;
- dane osobowe będą przechowywane przez okres czasu wynikający z przepisów prawa dotyczących archiwizacji dokumentów;
- podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak podania danych osobowych będzie skutkowało brakiem zapewnienia bezpieczeństwa i zdrowia ucznia;
- ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

.....
podpis matki (prawnego opiekuna)

Leszno, dnia.....