**KARTA ZGŁOSZENIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM 2021/2022**

Zgłaszam/y do uczestnictwa w zajęciach w świetlicy działającej przy Szkole Podstawowej im. Św. Stanisława Kostki w Maćkowicach

**1. Dane dziecka:**

**Imię**…………………………………………………………………………………… **Nazwisko**……………………………………………………………………………… **Data urodzenia**……………………………………………………………………… **Miejsce urodzenia**…………………………………………………………………….. **Klasa**………………………………………………………………………………….. **Adres**…………………………………………………………………………………..

**2.Dane rodziców/ opiekunów prawnych :**

**Imię i nazwisko matki /lub opiekuna prawnego** ............................................................ **Miejsce zatrudnienia**………………………………………………………………….. **Telefon kontaktowy**……………………………………………………………………

**Imię i nazwisko ojca /lub opiekuna prawnego**.................................................................. **Miejsce zatrudnienia**………………………………………………………………….. **Telefon kontaktowy**……………………………………………………………………

**3. Osoby pełnoletnie upoważnione do odbioru dziecka.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Telefon kontaktowy** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |

**4. Inne osoby upoważnione/nieupoważnione do kontaktów: (**podkreślić właściwe i podać)

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

**5. Godziny pobytu dziecka w świetlicy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **Godziny** |
| **Poniedziałek** |  |
| **Wtorek** |  |
| **Środa** |  |
| **Czwartek** |  |
| **Piątek** |  |

**6. Informacje dodatkowe o dziecku:**

- problemy zdrowotne/ przyjmowane leki ..............................................................................................................................................

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

- uwagi o dziecku (dotyczące zainteresowań) .......................................................................

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

**7. Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych o sposobie opuszczania świetlicy przez ucznia:**

Dziecko będzie wracało do domu samodzielnie (zakreśl odpowiedz): **tak/ nie**

**Podpis rodziców/opiekunów prawnych …………......................................**

**…………………………………..**

**Wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w świetlicy szkolnej, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora szkoły zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 .**

**……………………………………………**

Miejscowość, data

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

Podpis matki/ opiekuna prawnego Podpis ojca/ opiekuna prawnego

***ZGODA***

Wyrażam/ nie wyrażam (decyzję podkreślić) zgody na wykorzystanie wizerunku oraz danych osobowych mojego dziecka …………………………………………... **na stronie internetowej szkoły: www.mackowice-szkola.pl**

**……………………………………………**

Miejscowość, data

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

Podpis matki/ opiekuna prawnego Podpis ojca/ opiekuna prawnego

**Upoważnienie**

Ja niżej podpisana/y upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Seria i numer dowodu osobistego** | **Telefon kontaktowy** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

**Bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę.**

**……………………………………………**

Miejscowość, data

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

Podpis matki/ opiekuna prawnego Podpis ojca/ opiekuna prawnego

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla rodziców   
i opiekunów dzieci w zakresie zapewnienia opieki świetlicowej**

*Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)* ***informujemy, że****:*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Św. Stanisława Kostki w Maćkowicach , tel: 16 671-70-92, e-mail: mackowicezs@poczta.onet.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel.16 671-70-92 lub pod adresem e-mail: mackowicezs@poczta.onet.pl
3. Dane osobowe Pani/Pana będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. aogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu: zapewnienia opieki świetlicowej i bezpieczeństwa.
4. Administrator danych nie będzie przekazywać Pani/Pana danych innym podmiotom.
5. Dane Pana/Pani będą przechowywane w czasie zgodnym z obowiązkiem archiwizowania i przechowywania dokumentacji z organizacji pracy świetlicy szkolnej.
6. Jednocześnie informujemy, że ma Pani/Pan obowiązek podania niezbędnych danych osobowych.
7. Przysługuje Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, przenoszenia danych, ograniczenia przetwarzania i prawo do cofnięcia zgody o ile nie są one przetwarzane na podstawie przepisów prawa.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować brakiem możliwości odbioru dziecka ze świetlicy przez wskazane osoby.