**KARTA**

**zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej**

**w Szkole Podstawowej Nr 8 im. Orląt Lwowskich w Zamościu na rok szkolny 2024/2025**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .................................................................................. ucznia klasy ...............

do świetlicy szkolnej.

 ............................................................................ podpisy rodziców

1. **Kryteria zapisów ucznia do świetlicy szkolnej**

Przyczyny uzasadniające ubieganie się o miejsce w świetlicy (**należy podkreślić wybraną odpowiedź)**:

* + - dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt pracy obojga rodziców,
		- dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt dojazdów do szkoły,
		- z innych przyczyn lub okoliczności – jakich? (proszę wymienić poniżej)

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

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

1. **Dane rodziców**

|  |  |
| --- | --- |
| **Matka dziecka**  | **Ojciec dziecka**  |
| Imię i nazwisko:   | Imię i nazwisko:   |
| Telefony kontaktowe:   | Telefony kontaktowe:   |
| Miejsce zatrudnienia:  | Miejsce zatrudnienia:   |

1. Inne uwagi o dziecku (stałe choroby, uczulenia, problemy rozwojowo-zdrowotne, zainteresowania……………………………………………………………………………………………………………

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

1. **Odbiór dziecka ze świetlicy szkolnej ( uwaga !!!: do uzupełnienia przez rodziców po 1 września 2024 bezpośrednio u nauczycieli świetlicy).**

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy (właściwe zakreślić kółkiem):

* + **PRZEZ RODZICÓW**
	+ **BĘDZIE WYCHODZIĆ DO DOMU SAMODZIELNIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Wyjście ze świetlicy o  | godzinie: |  |  |
| Poniedziałek  | Wtorek  | Środa  | Czwartek  | Piątek  |
|    |   |   |   |   |

Oświadczam, że wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót dziecka do domu

**Data**……………………… **Podpis rodziców** ………………………………………………….

* + **PRZEZ INNE UPOWAŻNIONE OSOBY**

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

**Do odbioru dziecka ze** świetlicy szkolnej upoważniam/y następującą/e osobę/y:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko powinowactwo  | Powinowactwo/pokrewieństwo  |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka odebranego ze świetlicy przez osobę upoważnioną.

**Data**……………………… **Podpis rodziców** ………………………………………………….

**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)**informuję, że**:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 8 im. Orląt Lwowskich w Zamościu ul. Bolesława Prusa 10. tel. 84 6383246**
2. Dane osobowe zawarte w niniejszej karcie będą przetwarzane na podstawie **art. 6 ust. 1 lit. a** ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu zapewnienia opieki świetlicowej.
3. Administrator danych nie będzie przekazywać Pani/Pana danych innym podmiotom.
4. Dane będą przechowywane na czas zgodnie z obowiązkiem archiwizowania i przechowywania dokumentacji z organizacji pracy świetlicy szkolnej.
5. Jednocześnie informujemy, że ma Pani/Pan obowiązek podania niezbędnych danych osobowych.
6. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Posiada Pan/i 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.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez

administratora może skutkować brakiem możliwości odbioru dziecka ze świetlicy przez wskazane osoby.

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

 podpis matki/ prawnej opiekunki podpis ojca/ prawnego opiekuna

**V. Oświadczenia:**

**1.**  Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w karcie dane są zgodne

 z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem świetlicy ( dostępnym na stronie szkoły, w świetlicy i sekretariacie szkoły ). Zobowiązuje się do przestrzegania go i ścisłej współpracy z wychowawcami świetlicy.

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

 data i podpis rodziców

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

**Zgoda osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy w Szkole Podstawowej Nr 8 im. Orląt Lwowskich w**

**Zamościu na rok szkolny 2024/2025**

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez

**Szkołę Podstawową Nr 8 im. Orląt Lwowskich w Zamościu ul. Bolesława Prusa 10**.

w zakresie realizacji opieki świetlicowej, tj. odbioru ze świetlicy szkolnej

ucznia/uczennicy ………………………………………………………………… .

 (imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

**Dane identyfikacyjne opiekuna upoważnionego przez rodziców/prawnych opiekunów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko (powinowactwo/pokrewieństwo)  | (powinowactwo/ pokrewieństwo)  | Data i podpis osoby uprawnionej do odbioru dziecka  |
|     |  |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla osób upoważnionych do odbioru dzieci ze świetlicy szkolnej** 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)* **informuję, że**:

9. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 8 im. Orląt Lwowskich w Zamościu ul. Bolesława Prusa 10. tel. 84 6383246**

1. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie **art. 6 ust. 1 lit. a** ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu zapewnienia opieki świetlicowej.
2. Administrator danych nie będzie przekazywać Pani/Pana danych innym podmiotom.
3. Dane Pana/Pani będą przechowywane przez rok szkolny, którego dotyczy upoważnienie.
4. Jednocześnie informujemy, że ma Pani/Pan obowiązek podania niezbędnych danych osobowych.
5. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Urząd Ochrony Danych osobowych z siedzibą w Warszawie. 6. Posiada Pan/i 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.

7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez

administratora może skutkować brakiem możliwości odbioru dziecka ze świetlicy przez Panią/Pana.