**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**na rok szkolny 2023/2024**

1. Imię i nazwisko dziecka…………………………………………………………………….
2. Data urodzenia………………………………… . .klasa…………………............................
3. Adres zamieszkania…………………………………………………………………………
4. Informacje o rodzicach /opiekunach prawnych/:

…………………………………………… ……………………………………………

imię i nazwisko matki (opiekuna) imię i nazwisko ojca (opiekuna)

5. Telefon kontaktowy ………………………………………………………………………….

6. Dodatkowe informacje i uwagi dotyczące dziecka…………………………………………...

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

…………………………………………………

podpis rodziców /opiekunów/

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY, ŚWIETLICY SZKOLNEJ, PRZEZ OSOBY UPOWAŻNIONE.

Nazwisko i imię matki /opiekuna prawnego ……………………………………………………….

Nazwisko i imię ojca/ opiekuna prawnego …………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Do odbioru dziecka ………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

ze świetlicy Szkoły Podstawowej im. Szarych Szeregów w Kolbuszowej Górnej w roku szkolnym 2023/2024 upoważniam/my następujące osoby:

1. …………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko

1. …………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko

1. …………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko

1. …………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko

**Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych w załączonym załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.**

Kolbuszowa Górna, dnia ……………………

………………………………………….. …………………………………………..

czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

***Załącznik nr 1*** do oświadczenia dotyczącego odbioru dziecka ze szkoły/ świetlicy szkolnej

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze szkoły/świetlicy szkolnej

………………………………………………………………………………………….

Seria i numer dowodu osobistego ……………………………………………………..

Nr telefonu …………………………………………………………………………….

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L119, s.1) informuję:

1. Administratorem Pani danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Szarych Szeregów w Kolbuszowej Górnej, Kolbuszowa Gorna 348, 36-100 Kolbuszowa, która przetwarza Pani/Pana dane zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a RODO.
2. Przestrzeganie zasad ochrony danych nadzoruje wyznaczony Inspektor Ochrony Danych (IOD), z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: [iod@zo.kolbuszowa.pl](mailto:iod@zo.kolbuszowa.pl) pod numerem tel. 17 2270 280 wewn. 15
3. Pani dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości / identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze szkoły/ świetlicy
4. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w formie papierowej przez okres roku szkolonego 2023/2024, a następnie zostaną trwale zniszczone.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka ze szkoły/ świetlicy/.
7. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: *Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Szkołę Podstawową im. Szarych szeregów w Kolbuszowej Górnej, Kolbuszowa Górna 348, 36-100 Kolbuszowa udzieloną w dniu …………………….. w celu weryfikacji tożsamości/ identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze szkoły/ świetlicy.* Podpis osoby, której dane dotyczą.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych, które Pani/Pana dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu.
9. Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.**

……………………………………………………

Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę