**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**na rok szkolny ……………….**

# Dane osobowe

Imię i nazwisko dziecka ............................................................................................ klasa ...................... Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej.................................................................................................

Telefony kontaktowe.................................................................................................................................

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego.................................................................................................

Telefony kontaktowe.................................................................................................................................

# Ważne informacje o zdrowiu dziecka

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

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

# Deklarowane godziny pobytu dziecka w świetlicy w godzinach od 7.00 do 16.30

1. Poniedziałek od .................... do ...................
2. Wtorek od .................... do ...................
3. Środa od .................... do ...................
4. Czwartek od .................... do ...................
5. Piątek od .................... do ...................

*Godziny pobytu dziecka dostosowane zostaną do godzin planu lekcji w danym roku.*

# Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Informuję, iż nie mogę zapewnić opieki mojemu dziecku w godzinach wymienionych w punkcie 3.   
w związku z moim czasem pracy, organizacją dojazdu do szkoły lub innymi okolicznościami wymagającymi opieki w szkole (art. 105 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe w związku z art. 307 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe).

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

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

# Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy (inne niż rodzice)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Upoważniona osoba odbierająca dziecko powinna posiadać przy sobie dokument tożsamości.***

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Świetlicy Szkolnej Szkoły Podstawowej im. Franciszka Karpińskiego w Zabłudowie. Podane w niniejszej karcie informacje są prawdziwe   
i zobowiązuję się do uaktualniania ich zgodnie ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych, podanych   
w Karcie zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej, zgodnie z art. 23 i 27 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016, poz.922).

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

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

Oświadczam, że dziecko odbierane będzie ze świetlicy przeze mnie lub osoby upoważnione   
w punkcie 5 *(w przypadku innych osób niż rodzice lub osoby upoważnione w karcie, dziecko zostanie zwolnione ze świetlicy każdorazowo tylko na podstawie pisemnej prośby z podpisem rodzica)*.

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

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**Poniższe oświadczenie należy podpisać tylko w razie wyrażenia zgody.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie przez moje dziecko, świetlicy szkolnej po ustalonych w karcie godzinach przebywania *(wcześniejsze samodzielne opuszczenie świetlicy przez dziecko wymaga każdorazowo pisemnej prośby rodzica)*.

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

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

|  |  |
| --- | --- |
| **Data przyjęcia dziecka do świetlicy** | **Data wypisania dziecka ze świetlicy** |
|  |  |

**Klauzula informacyjna**

**Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny z siedzibą w Zabłudowie przy ul. Mickiewicza 20.** Celem zbierania danych jest realizacja zadań statutowych i organizacyjnych placówki. Dane przetwarzane są w systemie informatycznym i ręcznym. Każdy, którego dane osobowe dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, uzupełniania, uaktualniania.