**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W ROKU SZKOLNYM 2024-2025**

**(UWAGA: WYPEŁNIONĄ KARTĘ NALEŻY ZŁOŻYĆ OSOBIŚCIE W SEKRETARIACIE SZKOŁY DO DNIA 31.05.2024 r.)**

Niniejszym proszę̨ o przyjęcie mojego dziecka do świetlicy szkolnej:

Imię̨ i nazwisko ucznia Klasa w roku szkolnym

Adres zamieszkania:

1. **Oświadczam, że moje dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej :**

|  |
| --- |
| **CZAS POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY** *(należy wypełnić obowiązkowo)* |
| ***Zajęcia świetlicowe przed lekcjami*** *(świetlica będzie czynna od godz. 6.30).* |
| Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
| od godz.  | od godz.  | od godz. | od godz. | od godz.  |
| ***Zajęcia świetlicowe po lekcjach*** *(świetlica będzie czynna do godz. 16.30).* |
| Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
| do godz. | do godz. | do godz. | do godz. | do godz. |

1. **DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

……………………………………………. ………………………….

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego numer telefonu

……………………………………………. ………………………….

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego numer telefon

Waż

**Proszę wskazać, który z powyższych telefonów będzie służył do szybkiej komunikacji ze rodzicami w przypadku złego samopoczucia dziecka:**

1. **KRYTERIA ZAPISU UCZNIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

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

1. dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt **pracy lub studiów dziennych obojga rodziców,**
2. dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt dojazdów do szkoły,
3. z innych przyczyn lub okoliczności – jakich? (proszę wymienić poniżej) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. **WAŻNE INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA LUB INNE ISTOTNE W ZWIĄZKU Z OPIEKĄ SPRAWOWANĄ W ŚWIETLICY (np. choroby przewlekłe, alergie, inne informacje);**……………………………………................... .………………………………………………………………………………………………
5. **OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW O SPOSOBIE OPUSZCZANIA PRZEZ DZIECKO ŚWIETLICY**

**UWAGA:** *Dziecko do 7 lat nie może samodzielnie poruszać się po drogach. Za bezpieczeństwo dzieci w drodze do i ze szkoły odpowiadają rodzice, opiekunowie prawni lub inne upoważnione przez nich osoby. Dziecko, w wieku do 7 lat, może być odbierane tylko przez osoby, które osiągnęły co najmniej 10 rok życia – art. 43. 1. USTAWY z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym.*

1. **W roku szkolnym 2024/2025 dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez następujące osoby: (Proszę̨ podać́ wszystkie osoby pełnoletnie upoważnione do odbioru dziecka):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Imię̨ i nazwisko osoby upoważnionej do odbierania dziecka ze świetlicy | Numer telefonu kontaktowego | Seria i nr dowodu osobistego  | Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Czytelny podpis osoby upoważnionej. |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |  |
| 5.  |  |  |  |  |
| 6.  |  |  |  |  |

**Niniejszym oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka odebranego ze świetlicy przez osobę upoważnioną.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data i czytelny podpis matki/prawnej opiekunki** |  | **Data i czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna** |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE ( Prosimy wypełnić, jeśli dziecko będzie samodzielnie opuszczało świetlicę)**

|  |
| --- |
| **SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU** |
| **Oświadczenie**Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka do domu o godz. …................................................................................................................................*/imię i nazwisko ucznia/*Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data i czytelny podpis matki/prawnej opiekunki** |  | **Data i czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna** |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM ŻE:**

podane w karcie dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym;

1. zapoznałam/łem się z regulaminem świetlicy ( dostępnym na stronie Szkoły),
2. zobowiązuję się do przestrzegania go i ścisłej współpracy z wychowawcami świetlicy oraz niezwłocznego aktualizowania danych związanych z pobytem dziecka w świetlicy;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data i czytelny podpis matki/prawnej opiekunki** |  | **Data i czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna** |
|  |  |  |

1. **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Szkoła Podstawowa nr 1 w Trzebnicy informuje, że przetwarza dane osób fizycznych zgodnie z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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) (Dz. Urz. UE.L 2016 Nr 119, str. 1), zwanym dalej RODO.

Spełniając obowiązek wynikający z art. 13 i 14 RODO Szkoła Podstawowa nr 1  w Trzebnicy informuje, że:

1. administratorem przetwarzanych danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa nr 1 w Trzebnicy, ul. św. Jadwigi 10, 55-100 Trzebnica,**
2. **dane są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji, spełniania obowiązku szkolnego i obowiązku w szkole i  poza szkołą, organizacji procesu nauczania wychowania i opieki, prowadzenia dokumentacji szkolnej w zakresie zadań oświatowych i promocji uczniów .**
3. przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego administratora,
4. dane są przekazywane tylko na podstawie przepisów prawa,
5. dane są przechowywane przez okres przewidziany przepisami prawa
6. ma Pan/Pani prawo do:
	1. żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
	2. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także przenoszenia danych,
	3. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
7. podanie danych jest wymogiem ustawowym,
8. niepodanie danych uniemożliwia skuteczną realizację zadań oświatowych określonych przepisami prawa,
9. dane osobowe przetwarzane przez Szkolę Podstawowa nr 1 w Trzebnicy nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

 „Informacje o przetwarzaniu danych osobowych można uzyskać na podstawie pisemnego wniosku złożonego w Szkole Podstawowej nr 1 w Trzebnicy, przesłanego pocztą na adres Szkoły Podstawowej nr 1 w Trzebnicy  lub sporządzonego w postaci elektronicznej i opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP.

Kontakt   do Inspektora Ochrony Danych -iod@um.trzebnica.pl

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data i czytelny podpis matki/prawnej opiekunki** |  |  | **Data i czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna** |
|  |  |  |  |