** KARTA ZGŁOSZENIA
 UCZNIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**



w roku szkolnym 2023/2024

|  |
| --- |
| **DANE UCZNIA** |
| nazwisko i imię ucznia |  |
| klasa |  |
| data i miejsce urodzenia |  |
| adres zamieszkania |  |

|  |
| --- |
| **DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNIA** |
| **ojciec/ prawny opiekun**  |  |
| nazwisko i imię  |
| adres zamieszkania |  |
| telefon kontaktowy |  |
| **matka/ prawna opiekunka**  |  |
| nazwisko i imię |
| adres zamieszkania |  |
| telefon kontaktowy |  |

Ważne informacje o zdrowiu dziecka (choroby, alergie, zażywane na stałe leki, inne):

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

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

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

○ Wyrażamy zgodę na samodzielne przychodzenie mojego dziecka do świetlicy i uczestnictwo w zajęciach oraz imprezach organizowanych w godzinach pracy świetlicy.

○ Wyrażamy zgodę na udzielanie pierwszej pomocy dziecku lub w razie potrzeby na wezwanie pogotowia ratunkowego.

○Wyrażamy zgodę na odrabianie zadań domowych przez moje dziecko w świetlicy szkolnej.

○ Wyrażamy zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do filii Miejskiej Biblioteki Publicznej znajdującej się na terenie szkoły.

○ Wyrażamy zgodę na samodzielne wychodzenie dziecka na zajęcia dodatkowe odbywające się na terenie szkoły.

Proszę zaznaczyć opcję powrotu dziecka do domu:

○ **Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka ze świetlicy szkolnej do domu -** dziecko samo decyduje, o której godzinie wychodzi ze świetlicy (zaznaczenie tego wariantu oznacza, że rodzice/ prawni opiekunowie biorą pełną odpowiedzialność za powrót dziecka do domu).

○ **Oświadczamy, że będziemy odbierać dziecko osobiście lub poprzez osoby przez nas upoważnione:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZWISKO I IMIĘ** | **STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA** | **NR TELEFONU KONTAKTOWEGO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Zapoznałem/-am się z regulaminem i procedurami świetlicy szkolnej i w pełni je akceptuję**

(regulamin świetlicy oraz procedury dostępne są w świetlicy szkolnej oraz na stronie internetowej szkoły).

**Jaworzno, dnia …………………… ………………………………………………………………………………………….**

**podpisy rodziców/prawnych opiekunów**

**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 7 z Oddziałami Integracyjnymi w Jaworznie tel.: 32 762 91 80 e-mail sp7jaworzno@interia.pl

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel. 501 378 508 lub adresem e-mail: barbara.korlacka@sp7.jaworzno.edu.pl

3. Dane osobowe Pana/i będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu zapewnienia opieki świetlicowej.

4. Administrator danych nie będzie przekazywać Pani/Pana danych innym podmiotom.

5. Dane Pana/Pani będą przechowywane na czas zgodnie 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 Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

8. 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.

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.