Szczecin, dnia ……………………………………………….

…………………………………………

 Imię i nazwisko rodzica

…………………………………………

 Adres zamieszkania

…………………………………………

 Telefon

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 3

w Szczecinie

**PROŚBA O ZORGANIZOWANIE OPIEKI NAD DZIECKIEM**

Zwracam się z prośbą o zorganizowanie zajęć opiekuńczo-wychowawczych dla mojego dziecka …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Ucznia klasy ……………………… Szkoły Podstawowej nr 3 w Szczecinie.

W związku brakiem możliwości zapewnienia opieki ze względu na obowiązki zawodowe w tym okresie. Oświadczam, że jestem osobom pracującą.

Oświadczam, że nie przebywam na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym oraz nie pobieram zasiłku opiekuńczego.

…………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna

Świetlica pracuje w godzinach 7.00- 16.30.

**Planowane godziny pobytu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Godzina przyjścia** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Godzina odbioru** |  |  |  |  |  |  |  |  |

W razie jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informację w formie pisemnej przekażę wychowawcy świetlicy. Ponadto, zobowiązuję się zgłosić wychowawcy świetlicy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad dzieckiem osobom nieupoważnionym pisemnie. W razie niedotrzymania formalności w tym zakresie przyjmujemy do wiadomości, iż dziecko nasze nie zostanie wydane osobom postronnym.

…………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna

\*zakreślić prawidłową odpowiedź

**Informacja o samodzielnym wyjściu dziecka ze świetlicy:**

Wypełniają rodzice/opiekunowie prawni, którzy wyrażają zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy przez dziecko:

(proszę wpisać, o której godzinie dziecko wychodzi ze świetlicy)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data**  |  |  |  |  |  |
| **Godzina wyjścia** |  |  |  |  |  |

…………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna

**UPOWAŻANIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Ja, ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Upoważniam następujące osoby do odbioru dziecka ………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

ze świetlicy szkolnej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **Seria i nr dowodu osobistego** | **Numer telefonu** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

**Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez wskazane wyżej, upoważnionej przeze mnie osoby i zobowiązuję się zapoznać te osoby z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania ich danych osobowych.**

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA**

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 3. Z Administratorem można skontaktować się listownie: ul. Władysława Reymonta 23, 71-276 Szczecin, e-mailowo: sp3@miasto.szczecin.pl.

2. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować e-mailowo: iod@spnt.pl oraz telefonicznie: +48 91 852 20 93.

3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w zw. z art. 68 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 ze zm.).

 4. Celem przetwarzania jest zapewnienia bezpieczeństwa dzieci i zweryfikowanie tożsamości osoby odbierającej dziecko z przedszkola/szkoły/świetlicy.

5. Administrator przetwarza Państwa dane identyfikacyjne podane przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka w celu upoważnienia Państwa do odbioru dziecka ze /szkoły/świetlicy, takie jak: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego, numer PESEL.

6. Odbiorcami danych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.

7. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z udzielonego przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka upoważnienia. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie. 8. Posiadają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu.

9. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 10. Państwa dane osobowe zostały przekazane Administratorowi przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka.

…………………………………………..

Podpis rodzica/opiekuna