**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**ZESPOŁU PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W RUDNIKU**

**NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

*KARTĘ WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA*

**PROSZĘ O PRZYJĘCIE (IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA)……………………………… UCZNIA/UCZENNICY KLASY……………. DO ŚWIETLICY.**

DATA URODZENIA DZIECKA ……………….………............………...

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA .………………………...…………………………………………………………………….

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

IMIĘ I NAZWISKO MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ ………..……………………........

TEL. MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ……….……..………………………………………

MIEJSCE PRACY MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ……….…….……………………..

IMIĘ I NAZWISKO OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO……………………………………

TEL. OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO …………………………...……………………….

MIEJSCE PRACY OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO …………………………...…………

*ŚWIETLICA DZIAŁA W GODZINACH OD* ***7.00*** *DO* ***7.30*** *I OD* ***11.50*** *DO* ***15.00***

**DEKLARACJA POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DZIEŃ TYGODNIA** | PRZED LEKCJAMI | PO LEKCJACH |
| PONIEDZIAŁEK |  |  |
| WTOREK |  |  |
| ŚRODA |  |  |
| CZWARTEK |  |  |
| PIĄTEK |  |  |

**OŚWIADCZENIA I UPOWAŻNIENIA**

**ODBIÓR DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

1. DZIECKO BĘDZIE ODBIERANE ZE ŚWIETLICY PRZEZ RODZICÓW LUB NIŻEJ WYMIENIONE OSOBY*(PRZY ODBIORZE OSOBA UPRAWNIONA POWINNA WYLEGITYMOWAĆ SIĘ DOWODEM TOŻSAMOŚCI)*

DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY UPOWAŻNIAM:

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. WYRAŻAM ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT MOJEGO DZIECKA DO DOMU PO ZAJĘCIACH ŚWIETLICY -ZGODNIE Z DEKLARACJĄ I **BIORĘ PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA DZIECKO***(DOTYCZY DZIECI POWYŻEJ 7 LAT) ?*

**PROSZĘ WSTAWIĆ X PRZY WŁAŚCIWEJ ODPOWIEDZI**

 TAK NIE

1. DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAŁO Z BUSA?

**PROSZĘ WSTAWIĆ X PRZY WŁAŚCIWEJ ODPOWIEDZI**

 TAK NIE

JEŻELI ZAZNACZONO ODPOWIEDŹ **TAK**

**PROSZĘ WPISAĆ GODZINĘ OPUSZCZENIA ŚWIETLICY 10 MINUT PRZED PLANOWANYM ODJAZDEM BUSA W TABELI UMIESZCZONEJ NA STRONIE PIERWSZEJ.**

Planowane odjazdy; PIERWSZY; **12.45,** DRUGI; **13.50**, TRZECI; **14.40**

4) **Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka.**

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

 …………………………………………..

**1.** OŚWIADCZAM, ŻE WSZELKIE INFORMACJE W NINIEJSZYM WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ I JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA. /POTWIERDZAM WIARYGODNOŚĆ DANYCH MOIM PODPISEM

2. OŚWIADCZAM, ŻE WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WIZERUNKU WYMIENIONEGO WYŻEJ MOJEGO DZIECKA NA ZASADACH OKREŚLONYCH W USTAWIE O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Z DNIA 10 MAJA 2018 ROKU, TEKST JEDNOLITY: (Dz. U. Z 24 MAJA 2018 ROKU POZ. 1000) PRZEZ ADMINISTRATORA ( DYREKTORA ZPO W RUDNIKU) DO CELÓW REKRUTACYJNYCH NA ZAJĘCIA ORAZ ZAMIESZCZANIA INFORMACJI Z TYCH ZAJĘĆ.

**DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

……………………………………………**.. ……………………………………………………………**

**PODPIS WYCHOWAWCY ŚWIETLICY**

 **…………………………………………………………………………..**

**Klauzula informacyjna wobec osoby upoważnionej do odbioru dziecka**

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Placówek Oświatowych w Rudniku z siedzibą przy Rudnik, ul. Szkolna 55, 32-440 Sułkowice.

2) Został powołany inspektor danych osobowych i ma Pani/Pan prawo kontaktu z nim za pomocą adresu e-mail: skarbnik.audyt@onet.pl

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) w celu umożliwienia Pani/Panu odbioru dziecka, zgodnie z przekazanym upoważnieniem rodzica/prawnego opiekuna.

4) Odbiorcą danych osobowych mogą być uprawnione organy na podstawie przepisów prawa.

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres roku szkolnego.

6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.

7) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8) Źródłem pozyskania Pani/Pana danych osobowych jest rodzic dziecka.

9) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały automatycznemu profilowaniu.

Zostałem poinformowany/a o celu

przetwarzania, podstawie,

czasie usunięcia oraz moich prawach

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

 *(miejscowość, data) (podpis)*

…………………………………………………… ……………………………………….

 *(miejscowość, data) (podpis)*

…………………………………………………… ……………………………………….

 *(miejscowość, data) (podpis)*

…………………………………………………… ……………………………………….

 *(miejscowość, data) (podpis)*

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

 *(miejscowość, data) (podpis)*

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

 *(miejscowość, data) (podpis)*

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

 *(miejscowość, data) (podpis)*

…………………………………………………… ……………………………………….

 *(miejscowość, data) (podpis)*