

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR2  
W GRYFOWIE ŚLĄSKIM w roku szkolnym ...../.....

**INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA:**

Imię i nazwisko dziecka ..... klasa.....

Adres zamieszkania .....

**1. Planowany czas korzystania dziecka ze świetlicy: (zaznacz X)**

	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
6:50- 7:50					
11:30-12:25 5lekcja					
12:35-13:20 6lekcja					
13:30- 14:15 7lekcja					
14:25- 15:10 8lekcja					
15:10- 15:30					

**2. Ważne uwagi o dziecku (stałe choroby, uczulenia, problemy rozwojowo- zdrowotne, zainteresowania).**

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

**ODBIÓR DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**1. Dziecko będzie odbierane ze świetlicy szkolnej (właściwe zakreślić kółkiem):**

- a) przez rodziców/opiekunów prawnych
- b) przez inne, upoważnione osoby
- c) przyjeżdża do szkoły autobusem szkolnym
- d) wraca po zajęciach autobusem szkolnym

**2. Imię i nazwisko oraz numery telefonów rodziców/ opiekunów prawnych:**

Matka- (Imię i nazwisko) ..... Numer telefonu .....

Ojciec- (Imię i nazwisko) ..... Numer telefonu .....

**3. Upoważnienie do odbioru dziecka ze świetlicy przez osobę inną niż rodzic.**

Do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej upoważniam/y następującą/e osobę/y:

Przy odbiorze dziecka, osoba uprawniona może zostać poproszona o wylegitymowanie się dowodem tożsamości.

Lp.	Imię i Nazwisko- stopień pokrewieństwa	nr dowodu osobistego	nr telefonu
1			
2			
3			
4			

4. Bierzymy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka odebranego ze świetlicy szkolnej przez osobę upoważnioną.

5. **W wyjątkowych sytuacjach** uczeń może być odebrany przez osobę, której danych rodzic nie umieścił w karcie zapisu dziecka do świetlicy. W takim przypadku rodzic zobowiązany jest poinformować o tym nauczyciela świetlicy, a osoba odbierająca dziecko musi posiadać pisemne upoważnienie od rodziców/opiekunów prawnych

6. Biorę całkowitą odpowiedzialność za dziecko w przypadku, gdy nie zgłosi się do świetlicy szkolnej przed lekcjami lub po skończonych zajęciach lekcyjnych.

Gryfów Śląski, .....  
(Podpis matki/prawnego opiekuna) (Podpis ojca/prawnego opiekuna)

### **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH RODZICA I OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

W związku z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i rady (EU) 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 RODO), ja niżej podpisany:

Rodzic: .....

Rodzic: .....

Osoba upoważniona: .....

Osoba upoważniona: .....

**oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, moich danych osobowych obejmujących:** imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego, nr telefonu w celu realizacji opieki świetlicowej, odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej.

...../...../...../.....  
(podpis rodzica/ osoby uprawnionej do odbioru dziecka)

### **INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Jednocześnie oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Kombatantów Ziemi Gryfowskiej w Gryfowie Śl. reprezentowana przez dyrektora szkoły, adres: ul. Uczniowską 11, 59-620 Gryfów Śl., e-mail: [sekretariatsp2@gryfow.pl](mailto:sekretariatsp2@gryfow.pl), tel. 75 78 13 269
2. W sprawach danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych adres Leśny i Wspólnicy Sp. Z o. o. z siedzibą w Gnieźnie, przy ul. Platanowej 15, 62-200 Gniezno e-mail: [iod@lesny.com.pl](mailto:iod@lesny.com.pl). Ww. dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w wyżej określonym/ych celu/celach, zgodnie z podstawą prawną przetwarzania: art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.

3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa np.: organy administracji publicznej, lekarz, pielęgniarka oraz podmioty, które na podstawie umów przetwarzają dane osobowe, których Administratorem jest Szkoła Podstawowa nr 2 w Gryfowie Śl.
4. Ww. dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Podanie ww. danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania może wpływać na brak realizacji celu określonego powyżej.
6. W związku z przetwarzaniem moich danych osobowych przysługują mi następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do treści swoich danych,
  - b) prawo sprostowania swoich danych osobowych,
  - c) prawo do usunięcia danych,
  - d) prawo do ograniczenia przetwarzania,
  - e) prawo do przenoszenia danych,
  - f) prawo wniesienia sprzeciwu,
  - g) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
  - h) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w zakresie naruszenia prawa do ochrony danych osobowych lub innych praw przyznawanych na mocy RODO.
7. Przedmiotowe dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez czas niezbędny do osiągnięcia celów, dla których dane te są gromadzone, a w szczególności do czasu wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa, a po ustaniu ich przydatności niezwłocznie zostaną poddane anonimizacji.
8. W oparciu o przekazane dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec tych danych zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

...../...../...../.....  
(podpis)