**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM 2021/22**

**Świetlica szkolna zapewnia opiekę dzieciom z klas 1-3.**

**Informujemy, że w pierwszej kolejności ze świetlicy szkolnej powinny korzystać te dzieci, których rodzice nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu.**

**Informujemy również, że w przypadku konieczności ograniczenia liczby dzieci w grupach świetlicowych w związku z pandemią pierwszeństwo w korzystaniu z opieki świetlicowej będą miały dzieci pracowników systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19**

**Dane osobowe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko dziecka |  | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia dziecka |  | | |
| 3. | PESEL kandydata  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu*  *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| 4. | Imiona i nazwiska rodziców1 | Matki |  | |
| Ojca |  | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania dziecka  (Kod pocztowy, miejscowość, Ulica, Nr domu) |  | | |
| 6. | Telefony kontaktowe rodziców,   * inny do pilnego kontaktu | Matki |  | |
| Ojca |  | |
| 7. | Potrzeba zapewnienia dziecku opieki świetlicowej –proszę określić przedział czasowy | od godziny | | do godziny |
|  | |  |
| 8. | Ważne informacje o zdrowiu dziecku (stałe choroby, dolegliwości, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy |  | | |

**Pouczenie**

1. Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy Prawo oświatowe, ilekroć jest mowa o  rodzicach (matce, ojcu) - należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.
2. Świadoma/my odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

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

(data) (czytelny podpis rodziców)

**OŚWIADCZENIA**

1. **Oświadczam,** że zapoznałem się z regulaminem świetlicy szkolnej i akceptuje go.
2. **Oświadczam,** że nie mam możliwości zapewnienia dziecku opieki po lekcjach.
3. **Oświadczam,** że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:
4. ……………………………………………………………………………………………………………………

(imię nazwisko, nr dowodu osobistego, podpis osoby upoważnionej)

1. ………………………………………………………………………………………………………………………

(imię nazwisko, nr dowodu osobistego, podpis osoby upoważnionej)

1. ………………………………………………………………………………………………………………………

(imię nazwisko, nr dowodu osobistego, podpis osoby upoważnionej)

1. ………………………………………………………………………………………………………………………

(imię nazwisko, nr dowodu osobistego, podpis osoby upoważnionej)

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

(data) (czytelny podpis rodziców)

1. **\*Oświadczam,** że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu ze świetlicy o godzinie ………………………. . Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka, które samodzielnie wraca ze świetlicy do domu.

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

(data) (czytelny podpis rodziców)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) przyjmujemy do wiadomości, że:

* administratorem danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Mirkowie, ul. Słowackiego 17, tel.71 315 10 30 , e-mail: [sekretariat.szkola@mirkow.pl](mailto:sekretariat.szkola@mirkow.pl)
* dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
* podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości pobytu dziecka w świetlicy,
* celem przetwarzania danych jest organizacja określonych w Prawie oświatowym zajęć świetlicowych uwzględniających potrzeby edukacyjne oraz rozwojowe dziecka, a także ich możliwości psychofizyczne, w szczególności zajęcia rozwijające zainteresowania uczniów, zajęcia zapewniające prawidłowy rozwój fizyczny oraz odrabianie lekcji,
* odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m.in. firmy IT, kancelarie prawne, itp.),
* dane przechowywane będą przez okres ustalony przez administratora, na podstawie kategorii archiwalnej akt,
* w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,
* przysługuje nam prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,
* we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e-mail: [korzuch@infoic.pl](mailto:korzuch@infoic.pl)

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

(data) (czytelny podpis rodziców)

\*wypełnić jeśli dotyczy

**Jednorazowe upoważnienie do odbioru dziecka   
w roku szkolnym 2021/ 2022**

W dniu ………………………… upoważniam Panią/Pana ……..………..…………………………………………….  
do odbioru mojego dziecka ……………………………………………………………………….. ze świetlicy szkolnej.

Dane osoby odbierającej dziecko: …………….…………………………………………………………………………….

(imię nazwisko, nr dowodu osobistego)

……………………………………………………………………………………..

(tel. kontaktowy)

Biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka do domu.

…………………………………… ……………………………………………………………………… (data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Oświadczenie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót i wyjście do domu ze świetlicy mojego dziecka ………………………………………………………………….. w dniu ……………………………   
o godzinie …………………….. . Jednocześnie informuję, że biorę pełną odpowiedzialność za wyjście i powrót mojego dziecka do domu.

…………………………………… ……………………………………………………………………… (data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)