

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Krościenku Wyżnym
na rok szkolny 2020/2021

I. DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko dziecka Klasa

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Dane rodziców / opiekunów:	
Imię i nazwisko matki dziecka:	Imię i nazwisko ojca dziecka:
Telefony kontaktowe:	Telefony kontaktowe:
Miejsce zatrudnienia, poświadczone pieczęcią:	Miejsce zatrudnienia, poświadczone pieczęcią:

II. KRYTERIA ZAPISÓW UCZNIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Przyczyny uzasadniające ubieganie się o miejsce w świetlicy (należy podkreślić wybraną odpowiedź):

- rodzice są pracownikami systemu ochrony zdrowia lub służb mundurowych,
- dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt pracy obojga rodziców,
- dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt dojazdów do szkoły.

III. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA

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

IV. INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy (właściwe podkreślić):

- **przez rodziców**
- **będzie wychodzić do domu samodzielnie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót dziecka do domu

Data Podpis rodziców

- przez inne upoważnione osoby

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

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

Imię i nazwisko / powinowactwo	Numer dowodu osobistego	Numer telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka odebranego ze świetlicy przez osobę upoważnioną.

Data..... Podpis rodziców.....

V. ZGODA NA ROZPOWSZECZNIANIE WIZERUNKU NA POTRZEBY ŚWIETLICY

↑

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na publikację wizerunku mojego dziecka, utrwalonego na zdjęciach wykonanych w czasie zajęć i imprez organizowanych w świetlicy.

*należy właściwie podkreślić

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 Publiczna Szkoła Podstawowa w Krościenku Wyżnym ul. Szkolna 34.
2. Administrator danych nie będzie przekazywać Pani/Pana danych innym podmiotom.
3. Dane będą przechowywane na czas zgodnie z obowiązkiem archiwizowania i przechowywania dokumentacji z organizacji pracy świetlicy szkolnej.
4. Jednocześnie informujemy, że ma Pani/Pan obowiązek podania niezbędnych danych osobowych.
5. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

6. 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.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować brakiem możliwości odbioru dziecka ze świetlicy przez wskazane osoby.

Krościenko Wyżne, dnia

.....
podpis matki/ prawnej opiekunki

.....
podpis ojca/ prawnego opiekuna

V. Oświadczenia:

- 1.Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w karcie dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
- 2.Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem świetlicy (dostępnym na stronie szkoły), zobowiązuję się do przestrzegania go i ścisłej współpracy z wychowawcami świetlicy.

.....
data i podpis rodziców

VI. ZAINTERESOWANIA LUB UZDOLNIENIA DZIECKA

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

(instytucje kulturalne, szkoły artystyczne, do których dziecko uczęszcza na zajęcia)

PYTANIA DOTYCZĄCE OCZEKIWAŃ RODZICÓW WOBEC PRACY ŚWIETLICY SZKOLNEJ:

a) *Czego oczekują Państwo od świetlicy szkolnej?*

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

b) *Jakie zajęcia powinny być realizowane w świetlicy szkolnej?*

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

c) *Czego oczekują Państwo od wychowawcy świetlicy szkolnej?*

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

d) *W jakich godzinach dziecko będzie uczęszczało na zajęcia świetlicowe?*

Przed rozpoczęciem zajęć lekcyjnych od 7.00 do 8.00

Tak

Nie

Po zakończeniu zajęć lekcyjnych do godziny:

	<i>Poniedziałek</i>	<i>Wtorek</i>	<i>Środa</i>	<i>Czwartek</i>	<i>Piątek</i>
<i>Do 13.00</i>					
<i>Do 14.00</i>					
<i>Do 15.00</i>					
<i>Do 16.00</i>					

.....

.....

(podpis rodziców / opiekunów)

Krościenko Wyżne, dnia

Informujemy, że powyższe dane przyczynią się do zapewnienia dobrej opieki nad dzieckiem i zwiększenia jego bezpieczeństwa w świetlicy.