

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025
(kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)**

Dane ucznia:

Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Klasa	

Dodatkowe informacje o dziecku (choroby, przyjmowane leki, inne informacje mające wpływ na funkcjonowanie dziecka w świetlicy*):

.....
*Podstawa prawna: art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737, 854)

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Tel. kontaktowy		

Zobowiązuję się do zapoznania z treścią klauzuli informacyjnej RODO dotyczącej Realizacji obowiązku wynikającego z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (Dz. U. UE.L.2016.119.1) – zw. Dalej RODO

Oświadczam/y*, że pracuję/pracujemy* zawodowo i nie mogę/nie możemy* zapewnić dziecku opieki przed i po lekcjach.

Dziecko będzie przebywać w świetlicy w następujące dni tygodnia:

	Przed rozpoczęciem zajęć lekcyjnych	Po zakończeniu zajęć lekcyjnych
PONIEDZIAŁEK	od godz. do godz.....	od godz. do godz.....
WTOREK	od godz. do godz.....	od godz. do godz.....
ŚRODA	od godz. do godz.....	od godz. do godz.
CZWARTEK	od godz. do godz.....	od godz. do godz.
PIĄTEK	od godz. do godz.....	od godz. do godz.....

Osoby upoważnione przez rodziców do odbioru dziecka:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Tel. kontaktowy*

Oświadczam, że wskazane wyżej osoby zapewniają mojemu dziecku pełne bezpieczeństwo. Jednocześnie zobowiązuję się do przekazania ww. osobom upoważnionym treści klauzuli informacyjnej RODO

* podanie danych jest dobrowolne

.....
czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego

Zgoda na samodzielny powrót dziecka (powyżej 7 r.ż) do domu

Oświadczam/oświadczamy, że wyrażam/wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje/nasze dziecko świetlicy szkolnej o godzinie w każdym dniu.

W przypadku różnych godzin powrotu dziecka należy wskazać poniżej:

Dzień tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godzina wyjścia					

Ponosimy całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego/naszego małoletniego dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....
czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

My, niżej podpisani, wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszego dziecka

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

oraz naszych w związku ze zgłoszeniem dziecka do świetlicy na rok szkolny 2024/2025.

Oświadczamy jednocześnie, że mamy świadomość, iż wyrażoną zgodę możemy w każdej chwili wycofać, ale nie wpłynie to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego