**KARTA ZGŁOSZENIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ / DOWOŻENIA W ZESPOLE SZKÓŁ W CHOCZU**

**ROK SZKOLNY 2021/2022**

**Godziny pracy świetlicy: 7:00 - 16:00**

1. Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………………

2. Klasa ……………………………………………………………………………………………………………

3. Adres zamieszkania dziecka …………………………………………………………………………

**4. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów pranych)**

Matki …………………………………………………………………….

Ojca ……………………………………………………………………….

**5. Numery telefonów:**

Matki ……………………………………………………………………..

Ojca ………………………………………………………………………..

**7. Wykonywanie pracy przez rodziców / opiekunów\***

- oboje rodziców / opiekunów\*

- jeden z rodziców / opiekunów\*

- żaden z rodziców / opiekunów\*

**8. Informacje o zdrowiu dziecka ( choroby, alergie, przyjmowane leki, inne ważne informacje)**

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

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

**9. Informacje o pobycie dziecka w świetlicy**

Dziecko będzie przebywało w świetlicy szkolnej:

- przed zajęciami od godz. ……………………………………… (tak/nie)

- po zajęciach do godz. …………………………………………… (tak/nie)

**10. Informacje o odbieraniu dziecka ze świetlicy**

Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub będzie odbierane wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

1. …………………………………………………………seria i nr dowodu osobistego………………………………………

2. …………………………………………………………seria i nr dowodu osobistego…….………………………………..

3. …………………………………………………………seria i nr dowodu osobistego…….………………………………..

**(każda w/w osoba jest zobowiązana do podpisania zgody RODO) – zał. nr 1 do Karty zgłoszenia**

Dziecko wychodzi samo o godz. …………………………………………….

Biorę odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna/córki podczas samodzielnego powrotu ze szkoły.

**11. Oświadczam, że poza godzinami pracy świetlicy ponoszę pełna odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.**

**12. Przyjmuję do wiadomości, że świetlica przejmuje opiekę nad dzieckiem od momentu, w którym zgłosiło ono swoją obecność u wychowawcy świetlicy.**

**13. DOWOŻENIE**

Oświadczam, że dziecko będzie korzystało / nie będzie korzystało\* z dowozów szkolnych.

Biorę odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna/córki w drodze **na** przystanek i **z** przystanku autobusowego.

…………………………………………………………….

 Data i podpis rodziców (opiekunów)

\* właściwe podkreślić

Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c oraz art. 9 ust. 2 1it. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z 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, dalej: RODO) w celu realizacji zadań ustawowych określonych w ustawie Prawo oświatowe. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. Podanie przez Panią/Pana innych danych jest dobrowolne w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

**Oświadczenia i zgody**

Oświadczam, że podane dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych we wniosku o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej. W celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w tym danych szczególnych kategorii wskazanych w pkt. 8 (stan zdrowia) wobec dziecka, którego dane dotyczą. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić)** na utrwalenie wizerunku dziecka podczas organizacji zajęć w świetlicy szkolnej i wykorzystanie go w materiałach informacyjnych szkoły

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

 Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów

**Zał. nr 1**

…………………………………………….

 Imię i nazwisko

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

dla osób upoważnionych do odbioru dziecka ze szkoły / przedszkola\*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ADO Zespołu Szkół dyr. Alinę Banaszak z siedzibą w Choczu przy ul. M. Konopnickiej 6 w celu identyfikacji mojej osoby podczas odbioru wskazanego w upoważnieniu dziecka.

……………………………..………

\*niewłaściwe skreślić Podpis

…………………………………………….

 Imię i nazwisko

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

dla osób upoważnionych do odbioru dziecka ze szkoły / przedszkola\*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ADO Zespołu Szkół dyr. Alinę Banaszak z siedzibą w Choczu przy ul. M. Konopnickiej 6 w celu identyfikacji mojej osoby podczas odbioru wskazanego w upoważnieniu dziecka.

……………………………..………

\*niewłaściwe skreślić Podpis

…………………………………………….

 Imię i nazwisko

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

dla osób upoważnionych do odbioru dziecka ze szkoły / przedszkola\*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ADO Zespołu Szkół dyr. Alinę Banaszak z siedzibą w Choczu przy ul. M. Konopnickiej 6 w celu identyfikacji mojej osoby podczas odbioru wskazanego w upoważnieniu dziecka.

\*niewłaściwe skreślić

……………………………..………

 Podpis