

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

w Szkole Podstawowej nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi im. Polskich Olimpijczyków w  
Iławie

NA ROK SZKOLNY ..... / .....

*(Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)*

**Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej**

**Imię i nazwisko dziecka** .....

**Data urodzenia dziecka**..... **Klasa** (w obecnym roku szkolnym) .....

**Adres zamieszkania dziecka** .....

**Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) oraz numery telefonów – prywatny / do pracy**

**1. matki** ..... **tel.**.....

**2. ojca** ..... **tel.**.....

**Ważne informacje o zdrowiu dziecka (stałe choroby, dolegliwości, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy):** .....

**Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
(data, podpis rodzica, opiekuna)

## INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze świetlicy szkolnej o godzinie** .....

**Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

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

**1.** ..... **3.** .....  
(imię, nazwisko, nr dowodu osobistego) (imię, nazwisko, nr dowodu osobistego)

**2.** ..... **4.** .....  
(imię, nazwisko, nr dowodu osobistego) (imię, nazwisko, nr dowodu osobistego)

**Mam świadomość, iż świetlica szkolna odpowiada za bezpieczeństwo dziecka w godzinach swojej pracy, czyli do godz. 16.30.**

**Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Świetlicy i zobowiązuję się wraz z dzieckiem do jego przestrzegania.**

Iława, dnia .....  
(podpis rodzica, opiekuna)

## WAŻNE INFORMACJE

1. Zgodnie z Regulaminem Świetlicy Szkoły Podstawowej nr 3 w Iławie warunkiem koniecznym do przyjęcia dziecka do świetlicy szkolnej jest przedłożenie przez rodziców (opiekunów prawnych) wraz z kartą zgłoszenia zaświadczenia o zatrudnieniu lub pieczętki z zakładu pracy.

Pieczęć zakładu pracy matki/prawnego opiekuna	Pieczęć zakładu pracy ojca/prawnego opiekuna
Data, podpis osoby uprawnionej do wydania poświadczenia	Data, podpis osoby uprawnionej do wydania poświadczenia

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

- administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi m. Polskich Olimpijczyków w Iławie
- z inspektorem ochrony danych osobowych można skontaktować się przez e-mail [biuro@eduabi.eu](mailto:biuro@eduabi.eu);
- celem przetwarzania danych jest możliwości realizacji zadań wynikających z ustawy Prawo oświatowe, ustawy o systemie oświaty oraz wydanych do nich aktów wykonawczych, a także Statutu placówki;
- podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda, na podstawie art.6ust.1 lit. a) RODO;
- przysługuje pani/panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez uszczerbku dla przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody;
- podanie danych jest dobrowolne, konsekwencjami nie podania danych jest brak możliwości korzystania z posiłków w stołówce szkolnej;
- dane będą przechowywane przez okres edukacji u administratora danych;
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na mocy przepisów prawa;
- przysługuje pani/panu prawo do żądania dostępu do danych oraz ich sprostowania;
- może pani/pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa, że, przetwarzanie danych narusza pani/pana prawa lub RODO

Matka/opiekun prawny .....  
(nazwisko, imię)

Ojciec/ opiekun prawny .....  
(nazwisko, imię)