

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
Szkoła Podstawowa nr 2 im. Aleksandra Doby w Zalasewie

KARTĘ WYPEŁNIAJĄ RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE DZIECKA

Zalasewo, dnia

MATKA/PRAWNY OPIEKUN (imię i nazwisko):

OJCIEC/PRAWNY OPIEKUN (imię i nazwisko):

.....

.....

Tel.

Tel.

Dane dziecka (wypełnić drukowanymi literami)

Nazwisko i imię dziecka klasa

Oświadczenie o sposobie opuszczenia świetlicy przez dziecko

Oświadczenie – wariant nr 1

Oświadczam, że dziecko ze świetlicy będzie odbierane przeze mnie osobiście lub wyłącznie przez wymienione poniżej osoby:

1.	4.
2.	5.
3.	6.

Upoważnienie ważne jest do odwołania.

Jednocześnie oświadczam, że jako rodzic/prawny opiekun biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odebrania z placówki szkolnej przez powyżej wskazaną osobę upoważnioną do odbioru dziecka.

Biorę również odpowiedzialność za dziecko odebrane przez inną osobę, która posiada wcześniej przekazaną przeze mnie kartę identyfikacyjną (osoba ta nie jest wpisana w powyższym oświadczeniu).

.....
data

.....
czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

Oświadczenie – wariant nr 2 (proszę wypełnić tylko w razie wyrażenia zgody na samodzielne wyjścia dziecka ze świetlicy)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu i opuszczenie świetlicy szkolnej przez moje dziecko: (zaznacz właściwe)

w następujące dni :

każdego dnia o godzinie :

poniedziałek o godzinie:

wtorek o godzinie:

środa o godzinie:

czwartek o godzinie:

piątek o godzinie:

Jednocześnie oświadczam, że jako rodzic/prawny opiekun biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

.....
data

.....
czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
Szkoła Podstawowa nr 2 im. Aleksandra Doby w Zalasewie

Dni pobytu dziecka w świetlicy (właściwą odpowiedź zaznaczyć/przekreślić znakiem „x”)

poniedziałek	TAK	NIE
wtorek	TAK	NIE
środa	TAK	NIE
czwartek	TAK	NIE
piątek	TAK	NIE

Ważne informacje o problemach zdrowotnych i emocjonalnych dziecka

(proszę wskazać powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy świetlicy, m. in. dotyczące zdrowia, przyjmowanych leków, alergii, specyficznych zachowań, itp.)

.....

.....

.....

.....

Inne oświadczenia

1. Oświadczam, że informacje przedłożone przeze mnie są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem świetlicy Szkoły Podstawowej nr 2 w Zalasewie, w tym z procedurami odbioru dziecka i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Szkoły Podstawowej nr 2 w Zalasewie – wychowawców świetlicy o zagubieniu identyfikatora.
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia wychowawców świetlicy szkolnej w formie **pisemnego** oświadczenia opatrzonego podpisem i datą o wszelkich zmianach dotyczących trybu odbierania dziecka ze świetlicy (np. odbieranie dziecka przez osobę dotąd nieupoważnioną, wyjście samodzielne, itp.).

.....
data

.....
czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Nazwa: Szkoła Podstawowa nr 2 im. Aleksandra Doby w Zalasewie

Adres: Jana Heweliusza 26 Zalasewo, 62-020 Swarzędz

Kontakt: sekretariat@spzalasewo.pl

2. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Imię i nazwisko: Dawid Nogaj

Kontakt: inspektor@bezpieczne-dane.eu

3. CEL PRZETWARZANIA

Dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia uczniom możliwości korzystania ze świetlicy szkolnej oraz dokumentowania zajęć prowadzonych z uczniami w świetlicy.

4. PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA

Przesłanka RODO: art. 6 pkt lit. C w związku z realizacją zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych określonych w przepisach prawa dot. realizacji zajęć w świetlicy.

5. ODBIORCY DANYCH

Nazwa podmiotu i charakter współpracy: uprawniony podmiot obsługi informatycznej dostarczający na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, organ prowadzący, organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa

6. OKRES PRZECHOWYWANIA

Dane będą przetwarzane przez okres realizacji obowiązków wobec uczniów oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji powstającej w Szkole, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami m in. przez okresy zakreślone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.

7. PRZYSŁUGUJĄCE PRAWA

- dostępu do danych
- do żądania sprostowania danych
- do żądania usunięcia danych osobowych
- do żądania ograniczenia przetwarzania
- do złożenia skargi od organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych)

8. TRANSFER DO PAŃSTW SPOZA EOG I ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej

9. INFORMACJA

Podanie wskazanych danych osobowych jest niezbędne do realizacji celu jakim jest zapewnienie możliwości korzystania ze świetlicy

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
Szkoła Podstawowa nr 2 im. Aleksandra Doby w Zalasewie

10. ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, W TYM PROFILOWANIE
Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany