**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Nazwisko i imiona dziecka ...................................................................................Klasa …....

Imiona i nazwiska rodziców oraz numery telefonów do szybkiego kontaktu:

matka ……………………………................................. tel. ………………….……………

ojciec………………………………………………....... tel. ................................................

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………

Czas pobytu dziecka w świetlicy przed lekcjami od…… do…… po lekcjach od…… do……

Przewlekłe choroby oraz inne ważne informacje dotyczące zdrowia i zachowania dziecka ……………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub przez niżej upoważnione osoby:

1. …………………………………………………………stopień pokrewieństwa……….……….
2. ………………………………………………………….stopień pokrewieństwa……….…….…
3. ………………………………………………………… stopień pokrewieństwa……….…….…

Data…………………Podpis rodziców/opiekunów prawnych ………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka ze świetlicy szkolnej i ponoszę za nie pełną odpowiedzialność (dotyczy uczniów, którzy ukończyli 7 lat):

Data…………………Podpis rodziców/opiekunów prawnych ………………………………………….

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę lub samodzielnego wyjścia ze szkoły.

Warunkiem wydania dziecka ze świetlicy szkolnej wymienionym osobom jest potwierdzenie tożsamości upoważnionej osoby przez nauczyciela świetlicy (np. na podstawie dowodu osobistego, prawa jazdy, paszportu).

Jednorazowe upoważnienie do odebrania dziecka przez inną niż w/w osobę należy przekazać **pisemnie** nauczycielowi świetlicy.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym,   
a o ich zmianie poinformuję nauczyciela świetlicy.

………………………………………… ……………………………………

miejsce i data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE**

My niżej podpisani oświadczamy, że naszemu dziecku niezbędna jest opieka świetlicowa przed i po lekcjach ze względu na obowiązki wynikające z naszej pracy zawodowej.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce pracy rodziców / opiekunów prawnych: | Pieczątka zakładu pracy matki |
| Pieczątka zakładu pracy ojca |

Inne powody ubiegania się o opiekę świetlicową (samotne sprawowanie opieki przez jednego z rodziców, dojazd autobusem do szkoły, oczekiwanie na zajęcia dodatkowe)

…………………………………………………………………………………………………...

Zobowiązuję się do odbierania dziecka w godzinach pracy świetlicy. Świetlica czynna jest od poniedziałku do piątku od 6.30 do 17.00.

Aby ułatwić kontakt z rodzicami bardzo prosimy o **niezwłoczne uaktualnianie numerów telefonów.**

**Informacja dotycząca ochrony danych osobowych**

Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przeprowadzeniem postępowania rekrutacyjnego do świetlicy szkolnej. Na podstawie art. 13 oraz art. 14 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 (zwanego RODO) informujemy, iż:

1. Administratorem danych jest Zespół Placówek Oświatowych nr 2 w Mławie reprezentowany przez Dyrektora placówki.
2. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować wysyłając korespondencję elektroniczną pod adres inspektor\_ummlawa@open-audit.eu
3. Celem przetwarzania pozyskanych danych osobowych jest przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego do świetlicy szkolnej. – podstawa prawna ustawa z dnia 14 września 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. 2018 poz. 996 z poźn. zm.). Administrator nie planuje udostępniać danych.
4. Administrator danych nie zamierza przekazywać pozyskanych danych do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.

…………………………………… …………………………………

miejsce i data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego