**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ   
W ROKU SZKOLNYM 20……/20……  
SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10 IM. JANA PAWŁA II W OSTROŁĘCE**

Proszę o przyjęcie.............................................................................ucznia klasy.......................................................  
 (imię i nazwisko dziecka)

do świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej Nr 10 im. Jana Pawła II w Ostrołęce.

Adres zamieszkania ucznia:........................................................................................................................................

Data urodzenia:............................................................................................................................................................

Godziny w jakich dziecko będzie potrzebowało opieki świetlicowej:

Godziny przyprowadzania:.............................................. Godziny odbioru:..................................

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

*Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego*:................................................................................................................

Numer telefonu do szybkiego kontaktu:.....................................................................................................................

Adres zamieszkania:....................................................................................................................................................

Miejsce pracy, numer telefonu do zakładu pracy:.......................................................................................................

*Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego:*..................................................................................................................

Numer telefonu do szybkiego kontaktu:.....................................................................................................................

Adres zamieszkania:....................................................................................................................................................

Miejsce pracy, numer telefonu do zakładu pracy:.......................................................................................................

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:**

Stałe choroby, wady rozwojowe dziecka, alergie pokarmowe, przyjmowane leki, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy...............................................................................................................................................  
.....................................................................................................................................................................................  
.....................................................................................................................................................................................

Nawyki, zachowania, na które wychowawca powinien zwrócić uwagę:....................................................................  
.....................................................................................................................................................................................

Sytuacja rodzinna mogąca wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w świetlicy (prosimy o dostarczenie dokumentu, jeżeli jedno z rodziców ma ograniczone lub odebrane prawa do opieki nad dzieckiem)...........................................  
.....................................................................................................................................................................................  
.....................................................................................................................................................................................

Data i podpis matki/opiekuna prawnego..................................Data i podpis ojca/opiekuna prawnego.....................

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA   
ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Ja............................................................... upoważniam do odbioru dzieka ze świetlicy następujące osoby:  
 (imię i nazwiska rodzica/opiekuna prawnego)

1...................................................................................................................................................................................  
 imię i nazwisko seria i numer dowodu osobistego telefon

2...................................................................................................................................................................................  
 imię i nazwisko seria i numer dowodu osobistego telefon

3...................................................................................................................................................................................  
 imię i nazwisko seria i numer dowodu osobistego telefon

4...................................................................................................................................................................................  
 imię i nazwisko seria i numer dowodu osobistego telefon

\*Zobowiązujemy się pisemnie zgłosić wychowawcy świetlicy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących odbioru dziecka przez osobę niewskazaną w powyższym upoważnieniu. W razie niedotrzymania formalności   
w tym zakresie przyjmujemy do wiadomości, iż nasze dziecko nie zostanie wydane osobom postronnym.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (**Uzupełniają osoby upoważnione przez rodziców dziecka   
do jego odbioru ze świetlicy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową Nr 10 im. Jana Pawła II w Ostrołęce w celu odbioru dziecka, jako osoba wskazana przez rodziców. Potwierdzam również, że powyższe dane osobowe zostały podane dobrowolnie.  
*Podpisy osób upoważnionych*.....................................................................................................................................  
.....................................................................................................................................................................................  
..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**ZGODA NA SAMODZIELNE OPUSZCZENIE ŚWIETLICY  
przez dziecko, które ukończyło 7 rok życia**

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy przez moje dziecko.................................................................... i biorę za nie pełną odpowiedzialność   
 (imię i nazwisko dziecka)  
po wyjściu ze świetlicy szkolnej.

\*wypełniają rodzice/opiekunowie prawni, którzy wyrażają zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy przez dziecko;  
\*nie dotyczy uczniów, którzy nie ukończyli 7 roku życia (zgodnie z art. 43 Prawo o ruchu drogowym dziecko w wieku   
do 7 lat może korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat).  
.................................................................................................................................................................................  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Ponadto oświadczam, że:**1. Zapoznałem/zapoznałam się z **REGULAMINEM** świetlicy i zobowiązuję się, go przestrzegać.  
2. Zobowiązuję się do **punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy** szkolnej, przyjmując do wiadomości, że świetlica szkolna sprawuje opiekę nad dzieckiem do godziny zamknięcia, czyli *16:30*.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego...............................................................................

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art.13 ust.1 Rozporządzenie 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 danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L nr 119, str.1), zwanego dalej „RODO” informuje się, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Ostrołęce, ul.Ks. Franciszka Blachnickiego 16, 07-410 Ostrołęka, reprezentowana przez Dyrektora Pana Krzysztofa Florczaka, tel. 29 760 25 89
2. Z inspektorem ochrony danych osobowych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych pod adresem e-mail: iod@ostroleka.edu.pl.
3. Pani/Pana/Dziecka dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c RODO w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe   
   (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty   
   (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.), a także w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych iwychowawczych w Szkole.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa np. sądy, Policja, ZUS, organ prowadzący i nadzorujący, System Informacji Oświatowej, a ponadto spółka VULCAN sp. z o.o. lub inne podmioty, którym administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Administrator nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub   
   do organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa zgodnie   
   z instrukcją kancelaryjną.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo   
   do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana/Dziecka narusza przepisy ogólnego rozporządzenia   
   o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego w/w. W pozostałym zakresie podanie danych osobowych jest dobrowolne.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dziecka**

**Dotyczy dziecka:**........................................................................................................................................................  
(imię i nazwisko, klasa)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych naszego dziecka oraz naszych, jako rodziców/opiekunów prawnych w zakresie działalności dydaktyczno-opiekuńczo-wychowawczej Szkoły Podstawowej Nr 10 im. Jana Pawła II w Ostrołęce w celach: prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania, wydawania świadectw, legitymacji i zaświadczeń, prowadzenia badań zewnętrznych dotyczących umiejętności uczniów, kontroli realizacji obowiązku szkolnego, promocji szkoły, udziału w konkursach, organizacji wycieczek, działań opiekuńczych, opieki medycznej, udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej, korzystania z dziennika elektronicznego, kontaktów nauczyciel-rodzic, udziału w zewnętrznych projektach.

...................................... .......................................................................................  
 (data) (czytelne podpisy rodiców/opiekunów prawnych)

**Zgoda na wykorzystywanie wizerunku dziecka – ucznia Szkoły Podstawowej Nr 10 w Ostrołęce,   
biorącego udział w zajęciach organizowanych w świetlicy szkolnej**

Zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie

wizerunku mojego dziecka..........................................................................................................................................  
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

Wizerunek wykorzystywany będzie w ramach uwieczniania ważnych wydarzeń z życia świetlicy: uroczystości, imprez, konkursów, organizowanych przez świetlicę w Szkole Podstawowej Nr 10 im. Jana Pawła II   
w Ostrołęce oraz związanych z udziałem w programach, projektach, zawodach, wycieczkach i innych (fotografie, zapisy wideo)./ Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na stronie internetowej szkoły, profilach internetowych tj. Facebook, eTwinning, Google dokumenty, YouTube i inne oraz w mediach w celu informacji i promocji szkoły.   
Niniejsza zgoda ważna jest do odwołania i nie wymaga konieczności każdorazowego zatwierdzania zdjęcia/nagrania przed publikacją.

Ostrołęka, dnia............................. Podpis rodziców/ opiekunów prawnych ucznia...................................................