

Gawłuszowice, dnia

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ NA ROK SZKOLNY 20.../20...

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do świetlicy w Szkole Podstawowej im. Władysława Jasińskiego w Gawłuszowicach

...../.....

(imię i nazwisko dziecka)

(data urodzenia)

ucznia klasy adres zamieszkania dziecka:

.....

Dane matki/prawnego opiekuna:

Dane ojca/prawnego opiekuna:

Imię i nazwisko:

Imię i nazwisko:

.....

.....

telefon.....

telefon.....

Miejsce pracy (nazwa i adres zakładu pracy):

Miejsce pracy (nazwa i adres zakładu pracy):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czas przebywania dziecka w świetlicy	poniedziałek (od – do)	wtorek (od – do)	środa (od – do)	czwartek (od – do)	piątek (od – do)
Rano/przed zajęciami lekcyjnymi					
Po południu / po zajęciach lekcyjnych					

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

I. Oświadczamy, że będziemy osobiście odbierać dziecko ze świetlicy lub UPOWAŻNIONE przez nas OSOBY

Lp.	Imię i nazwisko	Nr dowodu osobistego	Numer telefonu kontaktowego
1			
2			
3			
4			

Oświadczam, że w/w osoby upoważnione podały swoje dane dobrowolnie, a także że zostały przedstawione im klauzule informacyjne dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Szkołę.

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

.....
podpis matki/prawnej opiekunki

II. Oświadczamy, że będziemy samodzielnie odbierać dziecko ze świetlicy lub przez nas UPOWAŻNIONE OSOBY NIEPEŁNOLETNIE

Lp.	Imię i nazwisko	Numer telefonu kontaktowego
1		
2		
3		
4		

Bierzemy całkowitą odpowiedzialność za ich powrót do domu.

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

.....
podpis matki/prawnej opiekunki

PROSZE PRZEKAZAĆ PONIŻSZĄ KLAUZULĘ DO PODPISU OSOBOM UPOWAŻNIONYM PRZEZ RODZICÓW

Klauzula informacyjna:

Na podstawie 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), niniejszym informujemy, że:

1. Administratorem podanych danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Wł. Jasińskiego w Gawłuszowicach, Gawłuszowice 5, 39-307 Gawłuszowice.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych może Pani/Pan uzyskać mailowo pod adresem: iodo@gawluszowice.pl
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane wyłącznie w celu umożliwienia odbierania dziecka z świetlicy szkolnej- na podstawie art. 6 ust. 1 e RODO gdyż jest to niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, które polegają na zapewnieniu możliwości korzystania przez dziecko ze świetlicy szkolnej oraz zapewnienia dziecku opieki i bezpieczeństwa.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres ważności upoważnienia do odbioru dziecka ze świetlicy.
5. Twoje dane osobowe pochodzą od rodziców/prawnych opiekunów dziecka, którzy upoważnili Pana/Panią do jego odbioru.
6. Będziemy przetwarzać następujące kategorie danych osobowych: imię, nazwisko, seria i numer dowodu osobistego, telefon kontaktowy
7. Pani/Panu dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa. Nie będą również przekazywane do państw trzecich.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
9. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzoru tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
10. Pani/Pana dane nie będą przedmiotem zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

.....
Miejscowość data

.....
Podpis osoby upoważnionej

Gawłuszowice, dnia

**UPOWAŻNIENIE DO JEDNORAZOWEGO ODBIORU DZIECKA
ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ PRZEZ OSOBĘ NIEUPOWAŻNIONĄ W KARCIE ZAPISU**

Upoważniam panią/pana
legitymującą/legitymującego się dowodem osobistym

(seria i numer)

do odbioru mojej córki/mojego syna/
(imię i nazwisko dziecka) (klasa)

ze świetlicy szkolnej w dniu

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**PROSZE PRZEKAZAĆ PONIŻSZĄ KLAUZULĘ DO PODPISU OSOBOM UPOWAŻNIONYM PRZEZ
RODZICÓW (JEDNORAZOWO)**

Klauzula informacyjna:

Na podstawie 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), niniejszym informujemy, że:

1. Administratorem podanych danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Wł. Jasińskiego w Gawłuszowicach, Gawłuszowice 5, 39-307 Gawłuszowice.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych może Pani/Pan uzyskać mailowo pod adresem: iodo@gawluszowice.pl
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane wyłącznie w celu umożliwienia odbierania dziecka z świetlicy szkolnej- na podstawie art. 6 ust. 1 e RODO gdyż jest to niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, które polegają na zapewnieniu możliwości korzystania przez dziecko ze świetlicy szkolnej oraz zapewnienia dziecku opieki i bezpieczeństwa.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres ważności upoważnienia do odbioru dziecka ze świetlicy.
5. Twoje dane osobowe pochodzą od rodziców/prawnych opiekunów dziecka, którzy upoważnili Pana/Panią do jego odbioru.
6. Będziemy przetwarzać następujące kategorie danych osobowych: imię, nazwisko, seria i numer dowodu osobistego, telefon kontaktowy
7. Pani/Panu dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa. Nie będą również przekazywane do państw trzecich.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
9. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzoru tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
10. Pani/Pana dane nie będą przedmiotem zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

.....
Miejscowość data

.....
Podpis osoby upoważnione

Gawłuszowice, dnia

**OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DZIECKA ZE
ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Oświadczam, że moja córka/mój syn

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(klasa)

będzie samodzielnie wracała/ł do domu ze świetlicy w dniu
o godz.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo
w drodze ze szkoły do domu.

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Gawłuszowice, dnia

**OŚWIADCZENIE O POWROCIE DZIECKA ZE ŚWIETLICY
AUTOBUSEM SZKOLNYM**

Oświadczam, że moja córka/mój syn

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(klasa)

będzie wracać do domu po zajęciach autobusem szkolnym o godz.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo w drodze ze szkoły do domu.

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna