**KARTA**

**ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**w Fenomenalnej Niepublicznej Szkole Podstawowej**

**z Oddziałami Integracyjnymi w Olsztynie**

**na rok szkolny ……….…/……………**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka/wychowanka ........................................................................................ ucznia/uczennicy klasy ............... do świetlicy szkolnej.

**I. Dane osobowe:**

Data i miejsce urodzenia dziecka ........................................................................................................................

Adres zamieszkania...................................................................................................................................................

**II. Kryteria zapisów ucznia do świetlicy szkolnej**

Przyczyny uzasadniające ubieganie się o miejsce w świetlicy (**należy podkreślić wybraną odpowiedź)**:

* dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt pracy obojga rodziców,
* dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt dojazdów do szkoły,
* z innych przyczyn lub okoliczności – jakich? (proszę wymienić poniżej) ………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………

**III. Dane rodziców**

| **Matka dziecka/opiekunka dziecka** | **Ojciec dziecka/opiekun dziecka** |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | Imię i nazwisko: |
| Telefony kontaktowe: | Telefony kontaktowe: |
| Miejsce zatrudnienia: | Miejsce zatrudnienia: |

**IV.** Inne uwagi o dziecku (stałe choroby, uczulenia, problemy rozwojowo-zdrowotne, zainteresowania…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....................................................................................................................................................

**V.**  Dziecko będzie odrabiać zadania domowe pod opieką nauczyciela (właściwe zakreślić kółkiem):

**TAK NIE**

**VI. Odbiór dziecka ze świetlicy szkolnej**

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy (właściwe zakreślić kółkiem):

* **PRZEZ RODZICÓW**
* **BĘDZIE WYCHODZIĆ SAMODZIELNIE DO AUTOBUSU** (po wypełnieniu zgody rodzica/opiekuna prawnego, dotyczy dzieci, które ukończyły 10 lat)
* **BĘDZIE ODBIERANE PRZEZ OPIEKUNA BUSA SZKOLNEGO**

| Wyjście ze świetlicy o godzinie: |
| --- |
| Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
|  |  |  |  |  |

**PRZEZ INNE UPOWAŻNIONE OSOBY**

Olsztyn, dnia ……………………………. .....................................................................................

 czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

**Do odbioru dziecka ze** świetlicy szkolnej upoważniam/y następującą/e osobę/y:

| Imię i nazwiskopowinowactwo | Numer dowodu osobistego | Numer telefonu |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Rodzic/opiekun prawny bierze pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka odebranego ze świetlicy przez osobę upoważnioną.

Olsztyn, dnia ………….…………. …………………………..……………….……………….

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**VII. Oświadczenia, zobowiązania:**

1. **Zobowiązuję się do punktualnego odbioru dziecka.**
2. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w karcie dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.**\***
3. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem świetlicy (dostępnym na stronie szkoły, w świetlicy i sekretariacie szkoły), zobowiązuję się do przestrzegania go i ścisłej współpracy z wychowawcami świetlicy.

Olsztyn, dnia ………….…………. …………………………..…………………………….…….

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**\*** Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

**ZGODA OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fenomenalną Niepubliczną Szkołę Podstawową z Oddziałami Integracyjnymi w Olsztynie w zakresie realizacji opieki świetlicowej, tj. odbioru ze świetlicy szkolnej ucznia/uczennicy ………………………………………………………………… .

**Dane identyfikacyjne opiekuna upoważnionego przez rodziców/prawnych opiekunów:**

| Imię i nazwisko(powinowactwo/pokrewieństwo) | Seria i numer dowodu osobistego | Numer telefonu |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Olsztyn, dnia ………….…………. …………………………..……………………………………..…….….

 czytelny podpis osoby uprawnionej do odbioru dziecka

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla osób upoważnionych do odbioru dzieci ze świetlicy szkolnej.**

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) **informuję, że**:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Fenomenalna Niepubliczna Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi w Olsztynie, ul. Czapli 2, 11-041 Olsztyn, tel. (89) 533 891 133.
2. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie **art. 6 ust. 1 lit. a** ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu zapewnienia opieki świetlicowej.
3. Administrator danych nie będzie przekazywać Pani/Pana danych innym podmiotom.
4. Dane Pana/Pani będą przechowywane przez rok szkolny, którego dotyczy upoważnienie.
5. Jednocześnie informujemy, że ma Pani/Pan obowiązek podania niezbędnych danych osobowych.
6. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Urząd Ochrony Danych osobowych z siedzibą w Warszawie.
7. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, przenoszenia danych, ograniczenia przetwarzania i prawo do cofnięcia zgody o ile nie są one przetwarzane na podstawie przepisów prawa.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować brakiem możliwości odbioru dziecka ze świetlicy przez Panią/Pana.

Olsztyn, dnia ………….…………. …………………………..………………………………………….…

 czytelny podpis osoby uprawnionej do odbioru dziecka