KARTA
ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 im. WŁADYSŁAWA REYMONTA W SIERADZU
Na rok szkolny 2026/2027

Proszę o przyjęcie mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka).....ucznia klasy .....do świetlicy szkolnej.

.....

Podpisy rodziców

I. 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 rodziców,
- Dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt dojazdów do szkoły,
- z innych przyczyn lub okoliczności, – jakich? (Proszę wymienić poniżej)……

II. Dane rodziców

Matka dziecka	**Ojciec dziecka**
Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
Telefony kontaktowe:	Telefony kontaktowe:

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

IV. Odbiór dziecka ze świetlicy szkolnej

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy (właściwe zakreślić kółkiem):

- **PRZEZ RODZICÓW**
- **BĘDZIE WYCHODZIĆ DO DOMU SAMODZIELNIE**

Przyjścia/wyjścia dziecka ze świetlicy o godzinie:									
Poniedziałek		Wtorek		Środa		Czwartek		Piątek	

Oświadczam, że wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót dziecka do domu

Data……**Podpis rodziców**…….

PRZEZ INNE UPOWAŻNIONE OSOBY UPOWAŻNIENIE
DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

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

Imię i nazwisko (Powinowactwo)	Numer dowodu osobistego	Numer telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka odebranego ze świetlicy przez osobę upoważnioną.

Data……**Podpis rodziców**…….

V. Zgody:(należy postawić x i podkreślić)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wykorzystanie wytworów prac plastycznych.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach, imprezach, wyjściach i zabawach na świeżym powietrzu organizowanych w godzinach pracy świetlicy oraz na odrabianie prac domowych.

Informacja przetwarzaniu danych osobowych udzielana na podstawie art.13 ust.1 RODO – Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
informuję,że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. Władysława Reymonta w Sieradzu, ul.Kościuszki14,98-200Sieradz,NIP:827146957,REGON:000734989,tel.(043)827-14-21,519540571,e-mail:sekretariat@sp1.sieradz.eu.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: iod@sp1.sieradz.eu.
3. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi art.6ust.1pkt.a) – zgoda osoby, której dane dotyczą.
4. Celem przetwarzania danych objętych zgodą jest identyfikacja ,jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze Szkoły Podstawowej nr 1 im. Władysława Reymonta w Sieradzu.
5. Zakres przetwarzanych przez administratora danych obejmuje: dane personalne, rodzaj i nr dokumentu tożsamości, nr telefonu.
6. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres uczęszczania dziecka doSzkoły Podstawowej nr 1 im. Wł. Reymonta w Sieradzu.
7. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty i osoby działające z polecenia administratora.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym profilowane.
10. Zgoda na przetwarzanie może być w dowolnym momencie cofnięta. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem.
11. Każdy posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.
12. W określonych przepisami sytuacjach można żądać usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także wnieś sprzeciw wobec przetwarzania danych.
13. W sytuacji naruszenia przepisów podczas przetwarzania danych, przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

……,dn.……..……. ……

Podpis matki/prawnej opiekunki podpis ojca/prawnego opiekuna