

**KARTA**  
**zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej**  
**w Szkole Podstawowej Nr 8 im. Orłat Lwowskich w Zamościu na rok szkolny 2021/2022**

Proszę o przyjęcie mojego 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 obojga 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:
Miejsce zatrudnienia:	Miejsce zatrudnienia:

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

**IV. Odbiór dziecka ze świetlicy szkolnej ( uwaga !!!: do uzupełnienia przez rodziców po 1 września 2021 r. bezpośrednio u nauczycieli świetlicy).**

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy (właściwe zakreślić kółkiem):

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

Wyjście 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**



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 w Szkole Podstawowej Nr 8 im. Orłąt Lwowskich w Zamościu  
na rok szkolny 2021/2022**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez  
**Szkołę Podstawową Nr 8 im. Orłąt Lwowskich w Zamościu ul. Bolesława Prusa 10.**  
w zakresie realizacji opieki świetlicowej, tj. odbioru ze świetlicy szkolnej

ucznia/uczennicy .....  
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

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

Imię i nazwisko (powinowactwo/pokrewieństwo)	(powinowactwo/ pokrewieństwo)	Data i 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 2016r. 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:

9. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa Nr 8 im. Orłąt Lwowskich w Zamościu ul. Bolesława Prusa 10. tel. 84 6383246**

1. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie **art. 6 ust. 1 lit. a** ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu zapewnienia opieki świetlicowej.
2. Administrator danych nie będzie przekazywać Pani/Pana danych innym podmiotom.
3. Dane Pana/Pani będą przechowywane przez rok szkolny, którego dotyczy upoważnienie.
4. Jednocześnie informujemy, że ma Pani/Pan obowiązek podania niezbędnych danych osobowych.
5. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Urząd Ochrony Danych osobowych z siedzibą w Warszawie.
6. 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.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować brakiem możliwości odbioru dziecka ze świetlicy przez Panią/Pana.