**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

**Świetlica w Szkole Podstawowej z Oddziałami Specjalnymi im. M. Kopernika w Chełmcu**

**czynna jest w godzinach 630 do 1630**

**(kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)**

I. DANE OSOBOWE:

Imię i nazwisko dziecka................................................................................................ klasa……………………………..

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

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

Imiona i nazwisko rodziców

Telefony kontaktowe z rodzicami (matka)....................................................(ojciec)..................................................................

II. INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Dziecko będzie odbierane przez………………………………………………………………………………………………………….

**Oświadczenie: W przypadku nieodebrania dziecka ze świetlicy w godzinach jej pracy ponoszę pełną odpowiedzialność za jego zdrowie i bezpieczeństwo.**

……………………………………………………………..................................

(podpis rodziców)

W przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu, rodzice zobowiązani są podpisać poniższe oświadczenie:

**Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu z zajęć świetlicowych. Jednocześnie ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas powrotu do domu.**

…….…….…………….…………………………………..................................

(podpis rodziców)

III. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA

IV. Dziecko będzie przebywało na świetlicy:

**przed lekcjami: po lekcjach:**

Poniedziałek od godziny do godziny....................... od godziny do godziny......................

Wtorek od godziny do godziny....................... od godziny do godziny......................

Środa od godziny do godziny....................... od godziny do godziny......................

Czwartek od godziny do godziny....................... od godziny do godziny......................

Piątek od godziny do godziny....................... od godziny do godziny......................

V. POŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU RODZICÓW/OPIEKUNÓW (wymagane aktualne zaświadczenie o zatrudnieniu)

**Należy dołączyć aktualne zaświadczenie wydane przez zakład pracy o stałym lub czasowym zatrudnieniu obojga rodziców(opiekunów).**

**ZGODNIE Z WYTYCZNYMI GISNA ŚWIETLICY MOŻNA POZOSTAWIĆ WYŁĄCZNIE DZIECKO NIEPRZEJAWIAJĄCE ŻADNYCH OBJAWÓW INFEKCJI**

*Chełmiec, dnia .............................* ………...........................................................

(podpis rodziców)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Szkołę Podstawową z Oddziałami Specjalnymi w Chełmcu jest: Szkoła Podstawowa z Oddziałami Specjalnymi w Chełmcu reprezentowana przez Dyrektora Szkoły pana Krzysztofa Groń.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z Administratorem.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procedury rozpatrzenia wniosków o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej, na podstawie Pani/Pana dobrowolnej zgody.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Zebrane dane osobowe będą przechowywane zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem Akt Szkoły Podstawowej z Oddziałami Specjalnymi w Chełmcu.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
   1. żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
   2. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
   3. wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

….............................................

(*data, czytelny podpis rodzica)*