

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. z dnia 24.05.2018r. poz. 1000) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) informujemy, że Administratorem Pana/Pani danych osobowych będzie: Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 15 im. Armii Krajowej w Pabianicach.

Dane będą przetwarzane w celu realizacji przepisu prawa (art. 6 ust. 1 c RODO) - w związku z pobytem wychowanka na świetlicy. Dane będą udostępniane wyłącznie odbiorcom w celu realizacji pierwotnego celu. Dane będą przechowywane do czasu wynikającego z obowiązku prawnego archiwizacji danych.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu oraz usunięcia danych osobowych. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji w/w celu. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Jednocześnie informuję, że świetlica szkolna zapewnia opiekę dzieciom w dniach pracy szkoły w godz. 7.00 -17.00.

Dyrektor Szkoły

## **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do świetlicy szkolnej ponieważ nie mogę zapewnić mu opieki ze względu na:

1. czas pracy w godz:

poniedziałek.....  
wtorek.....  
środa.....  
czwartek.....  
piątek.....

2. Inne okoliczności, np.: (proszę zaznaczyć odpowiedni kwadrat znakiem „x“ lub w odpowiednio wypełnić w pkt 3)

- Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko
- Moje dziecko posiada starsze/ młodsze (podkreślić odpowiednie) rodzeństwo w szkole
- Inne (jakie).....

### **I. DANE OSOBOWE**

<b>IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA</b> .....		
<b>KLASA</b> .....		
<b>DATA URODZENIA</b> ..... <b>MIEJSCE URODZENIA</b> .....		
<b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b> ..... .....		
<b>INFORMACJE O RODZICACH / OPIEKUNACH PRAWNYCH</b>	<b>MATKA / PRAWNY OPIEKUN</b>	<b>OJCIEC / PRAWNY OPIEKUN</b>
IMIĘ I NAZWISKO		
ADRES ZAMIESZKANIA		
TELEFON KONTAKTOWY		
TELEFON KONTAKTOWY		

PRACODAWCY*		
ADRES E-MAILOWY*		

**II. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA, KTÓRE NALEŻY MIEĆ NA UWADZE PODCZAS JEGO POBYTU W ŚWIETLICY** (np. przebyte choroby, aktualne dolegliwości, konieczność przyjmowania leków)\*

.....
.....
.....

\*za zgodą rodziców, wyłącznie do wiadomości wychowawcy

**III. PRZEWIDYWANY OKRES POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ:**

<i>przed lekcjami</i>		<i>po lekcjach</i>	
TAK w godz. od ..... do .....	NIE	TAK w godz. od ..... do .....	NIE

(*należy podkreślić właściwą opcję i ewentualnie wpisać przewidywane godziny pobytu*)

Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka w świetlicy.

Data .....

.....  
*Podpis/y rodzica/ rodziców / opiekuna/  
opiekunów*

**IV. INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

***Dziecko powinno być odebrane do godziny zamknięcia świetlicy (tj. nie później niż do 17.00).***

A)	<p><b>Oświadczamy, że będziemy osobiście odbierać własne dziecko ze świetlicy po zakończonych zajęciach świetlicowych.</b></p> <p>1. imię i nazwisko, nr dowodu osobistego.....</p> <p><b>Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka w świetlicy.</b></p> <p style="text-align: right;">..... <i>podpis matki/ opiekuna prawnego</i></p> <p>2. imię i nazwisko, nr dowodu osobistego .....</p> <p><b>Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka w świetlicy.</b></p> <p style="text-align: right;">..... <i>podpis ojca/ opiekuna prawnego</i></p>
----	--

**B)**

Upoważniam/y do odbioru dziecka ze szkoły następujące osoby:

1. ....  
*imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa*

tel. osoby upoważnionej do kontaktu\*: .....

nr dowodu osobistego osoby upoważnionej\*: .....

**Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania  
mojego dziecka w świetlicy.**

Podpis rodziców / opiekunów prawnych .....

Podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka .....

2. ....  
*imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa*

tel. osoby upoważnionej do kontaktu\*: .....

nr dowodu osobistego osoby upoważnionej\*: .....

**Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania  
mojego dziecka w świetlicy.**

Podpis rodziców / opiekunów prawnych .....

Podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka .....

**\*za zgodą upoważnionych**

**C)**

### **Oświadczenie**

Oświadczam/y/, iż ..... będzie samodzielnie  
wracać do domu ze świetlicy o godz. ....

.....  
*/czytelny/e/ podpis/y/*

### **V. ZAINTERESOWANIA DZIECKA LUB INNE ISTOTNE INFORMACJE O DZIECKU**

.....  
.....

### **VI. INFORMACJE DODATKOWE:**

*Aby ułatwić nam kontakt z Państwem prosimy o uaktualnianie numerów telefonów w przypadku ich zmiany.*

*W przypadku jednorazowej zgody na samodzielny powrót dziecka do domu, rodzice (opiekunowie) zobowiązani są przekazać pisemne oświadczenie nauczycielom świetlicy. Dzieci nie będą zwalniane ze świetlicy na prośby telefoniczne.*

*Osobom niepełnoletnim nieupoważnionym oraz opiekunom w stanie nietrzeźwym dzieci nie będą wydawane.*

**Oświadczam/y/, że przedłożone przeze mnie /przez nas/ w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

Data .....

.....  
*Podpis/y rodzica/ rodziców / opiekuna/ opiekunów*

Ponadto, oświadczam, że:

1. Zapoznałam/łem się z Regulaminem świetlicy. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu świetlicy oraz do ścisłej współpracy z personelem szkoły, w celu zapewnienia dziecku najlepszych warunków pobytu w świetlicy.
2. Moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy, po uzgodnieniu z wychowawcą, może samodzielnie wychodzić na teren szkoły (do biblioteki, toalety)
3. Zobowiązuję się do punktualnego odbierania mojego dziecka ze świetlicy szkolnej, przyjmując do wiadomości, że od godziny 17.00 odpowiedzialność za dziecko ponoszą rodzice (opiekunowie) dziecka.

.....  
*(data, czytelne podpisy rodzica/ów)*

*Uwaga!*

*Kartę należy wypełnić rzetelnie i podpisać we wszystkich wskazanych pozycjach.*

*Niewłaściwie wypełniona karta nie będzie rozpatrywana w procedurze rekrutacji do świetlicy szkolnej.*