***I. Karta zapisu dziecka do świetlicy szkolnej***

***przy Szkole Podstawowej nr 4 w Swarzędzu***

 ***na rok szkolny 2021/2022***

*(kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka)*

……………………………………………………………………. *miejscowość, data*

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

……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………..

*Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego dziecka)*

*dane kontaktowe (adres zamieszkania, numer telefonu)*

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

……………………………………………………………………...

………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego dziecka)*

*dane kontaktowe (adres zamieszkania, numer telefonu)*

1. **DANE DOTYCZĄCE DZIECKA**

…………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka)*

klasa …………………….. urodzony/a ………………………….…………………………

*(data urodzenia dziecka)*

adres zamieszkania dziecka

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

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

1. **WAŻNE INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA**

(*proszę wskazać powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy, m.in. dotyczące zdrowia, przyjmowanych leków, alergii, specyficznych zachowań itp*.)

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

1. Moje dziecko wymaga opieki świetlicowej w następujących dniach:
* Poniedziałek w godzinach ……………….……..
* Wtorek w godzinach ……………………..…….
* Środa w godzinach …………….……………..…
* Czwartek w godzinach ………………………….
* Piątek w godzinach ………………………….….
1. Dziecko może zostać odebrane ze świetlicy tylko przez rodziców (opiekunów prawnych) lub osoby pisemnie przez nich upoważnione. O wszelkich zmianach dotyczących trybu odbierania dziecka ze świetlicy (np. odbieranie dziecka przez osobę dotąd nie upoważnioną, wyjście samodzielne, itp.) rodzice (opiekunowie prawni) zobowiązani są powiadomić wychowawców świetlicy szkolnej w formie **pisemnego** oświadczenia opatrzonego podpisem i datą.
2. **OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE OPUSZCZANIA ŚWIETLICY PRZEZ DZIECKO**
3. **Oświadczenie**

(*proszę wypełnić* ***tylko*** *w razie wyrażenia zgody na samodzielne wyjścia dziecka ze świetlicy*)

Oświadczam, że :

❑ **wyrażam zgodę** *\** ❑ **nie** **wyrażam zgody** *\**

na samodzielny powrót mojego dziecka do domu i opuszczenie świetlicy szkolnej przez moje dziecko :

❑ każdego dnia o godzinie : ……………….. *\**

❑ w następujące dni : …………………………………o godzinie : ………………..*\**

Jednocześnie oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny \* biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

 ………………… ……………………………………………

*(data) (czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)*

**\***  *(wybrać właściwą opcję i uzupełnić – jeżeli konieczne)*

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**2. Oświadczenie**

Oświadczam, że będę odbierać dziecko ze świetlicy osobiście lub wyłącznie przez poniżej wymienione osoby :

1. Imię i nazwisko : ……………………………………………………….…………………………… ……………………………………………………………..

legitymująca/ego się dowodem osobistym seria ……..………… numer ………………….………..

1. Imię i nazwisko : …………………………………………………….…………………………………………………………………………………………...

legitymująca/ego się dowodem osobistym seria ..……………… numer ………………………………………………………………………………………………

1. Imię i nazwisko : …………………………………………………………………………….……… ……………………………………………………………………………………..

legitymującą/ego się dowodem osobistym seria …………..…… numer ………………….………………………………………………………………………………………………...

Upoważnienie ważne jest :

* w okresie od dnia .......................................... do dnia ......................................./\*
* do odwołania/\*
* w dniu ......................................\*.

Jednocześnie oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny\* biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odebrania z placówki szkolnej przez wskazaną powyżej, upoważnioną osobę.

…………………… ………………………………………

*(data) (czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)*

**\***  *(wybrać właściwą opcję i uzupełnić – jeżeli konieczne)*

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

1. **INNE OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Świetlicy Szkolnej, w tym procedurami odbioru dziecka i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Zobowiązuję się do punktualnego odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej

 ………………. ………………………………………..

*(data) (czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)*

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

***……………...……………………………… ……………………………………………………….***

***( data ) (czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)***

***II. Oświadczenie osoby upoważnionej***

***w zakresie zgody na przetwarzanie danych osobowych***

❑ **Wyrażam zgodę** *\** ❑ **Nie** **wyrażam zgody** *\**

* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora, którym jest :

Szkoła Podstawowa Nr 4 im. Jana Brzechwy w Swarzędzu

 *(określenie szkoły, nazwa, siedziba)*

* w **zakresie** : mojego imienia i nazwiska, serii i numeru dowodu osobistego*;*
* dla **celów** weryfikacji tożsamości/ identyfikacji podczas odbierania dziecka ……….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko dziecka)*

z ww. placówki;

* zgodnie z przepisami :
* 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), zwanego dalej odpowiednio „**RODO**”;
* ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

Oświadczam, iż :

* mam świadomość, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne;
* mam świadomość, iż zgoda może być cofnięta w każdym czasie;
* zapoznałam/-em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych osobowych i prawie ich poprawiania.

………………………………….…..……………..…………..

*data i* *czytelny podpis osoby składającej* *oświadczenie*

 ***\**** *zakreśla osoba składająca oświadczenie zgodnie ze swoim wyborem.*