**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ZESPOLE SZKOLNO -PRZEDSZKOLNYM W TUSZOWIE NARODOWYM**

Świetlica szkolna jest czynna od poniedziałku do piątku w dni nauki szkolnej.

Proszę o przyjęcie dziecka, uczennicy/ucznia kl. ………………………………………… do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2023/2024.

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |

1. **IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MATKA** |  | **NUMER TELEFONU** |  |
| **OJCIEC** |  | **NUMER TELEFONU** |  |

1. **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU ( Jeżeli dziecko wymaga szczególnej opieki: ALERGIE, CHOROBY PRZEWLEKŁE ITP.)**

**..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

1. **Dziecko będzie odbierane przez :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbierania dziecka ze świetlicy** | **Wyrażam zgodę na okazanie dowodu osobistego w celu zweryfikowania tożsamości** | **Podpis osoby upoważnionej** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

**Dziecko będzie samodzielnie wracało do domu\*…………………………………………**

**Dziecko będzie odbierane przez starsze, niepełnoletnie rodzeństwo ( imię i nazwisko)**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót mojego dziecka ze szkoły lub za powrót ze szkoły pod opieką rodzeństwa.**

\**Proszę wpisać godzinę codziennego opuszczania świetlicy.*

1. Zobowiązuję się do:

* współpracy z wychowawcą świetlicy w sprawach dotyczących mojego dziecka,
* odkupienia gier i zabawek popsutych lub zagubionych przez moje dziecko.

## Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w imprezach i uroczystościach organizowanych w godzinach pracy świetlicy.

## ……..…………………..

*(podpis rodzica)*

1. Zgadzam się, aby moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy, po uzgodnieniu z wychowawcą świetlicy, mogło samodzielnie wyjść na teren szkoły *(w szczególności do biblioteki szkolnej, szatni, toalety).*

……..……………………………

*(podpis rodzica)*

## 4. Wyrażam zgodę na umieszczanie imienia i nazwiska oraz zdjęć mojego dziecka na tablicy ściennej świetlicy oraz na stronie internetowej szkoły i w prasie lokalnej celem promocji uczniów i szkoły.

……..……………………………

*(podpis rodzica)*

Podstawa prawna na podstawie RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. zgodnie z art. 13 rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. ( Dz. Urz. UE L.119 4 maja 2016) informuje się, iż :

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno - Przedszkolny w Tuszowie Narodowym,

39-332 Tuszów Narodowy 231.

1. Dane osobowe będą przetwarzane w celach dydaktycznych, opiekuńczych, wychowawczych zgodnie z ustawą dn. 7 września 1991 r. o systemie oświaty na podstawie art. 6. Ust. 1 lit.c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
2. Dane osobowe będą przechowywane w czasie zgodnym z przepisami ustawy.
3. Każdy rodzic/opiekun posiada prawo do wglądu danych osobowych dziecka oraz swoich, ich sprostowania usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody.
4. Rodzic/opiekun ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
5. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

**INFORMACJE DODATKOWE**

1. Mając na względzie bezpieczeństwo Państwa dziecka , w przypadku zaistnienia potrzeby opuszczenia świetlicy w sposób inny niż wskazany powyżej( samodzielne wyjście, odbiór dziecka przez innego członka rodziny, znajomego czy rodzica innego ucznia)prosimy o dostarczenie **PISEMNEJ** informacji na ten temat.

Informacja powinna zawierać datę, godzinę samodzielnego wyjścia lub dane osobowe osoby upoważnionej do odbioru dziecka wraz z numerem dowodu osobistego i podpisem rodzica.

1. Nie wypuszczamy dzieci ze szkoły po informacji telefonicznej, a także zwracamy się

z prośbą o nie umawianie się z dziećmi pod szkołą.

Tuszów Narodowy, dnia ……………………… ……………………………………..

(*podpis rodzica/opiekuna prawnego)*