

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3 W PCIMIU
na rok szkolny 2020/2021**

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imiona i nazwisko	
Klasa	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Miejsce zamieszkania	

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Imiona i nazwiska rodziców	Numer telefonu kontaktowego
Matka	
Ojciec	
Miejsce zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych) jeśli jest inne niż dziecka	

Każdą zmianę należy niezwłocznie zgłosić wychowawcy świetlicy!!!

III. INFORMACJA O ZATRUDNIENIU RODZICÓW

Matka pracuje zawodowo	<i>TAK/NIE</i>
Ojciec pracuje zawodowo	<i>TAK/NIE</i>
Miejsce pracy matki	
Godziny pracy	
Aktualny telefon do pracy	
Miejsce pracy ojca	
Godziny pracy	
Aktualny telefon do pracy	

IV. CZY DZIECKO KORZYSTA Z ORGANIZOWANEGO DOJAZDU DO SZKOŁY

TAK NIE

Odległość od domu do szkoły wynosi

V. INFORMACJE O CZASIE POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY (uczniowie dojeżdżający zgodnie z regulaminem wychodzą ze świetlicy szkolnej 5 minut przed odjazdem busa szkolnego)

Dzień tygodnia	Przed lekcjami		Po lekcjach	
	Godzina przyjścia	Godzina wyjścia	Godzina przyjścia	Godzina wyjścia
Poniedziałek				
Wtorek				
Środa				
Czwartek				
Piątek				

VI. **INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY - Osoby upoważnione do odbioru dziecka (pełnoletnie)**

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer telefonu

Warunkiem wydania dziecka ze świetlicy szkolnej osobom upoważnionym w punkcie V. jest potwierdzenie tożsamości w/w osoby przez wychowawcę świetlicy

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbierania dziecka informację w formie pisemnej należy przekazać wychowawcy świetlicy!!!

VII. **ZOBOWIĄZANIA**

- Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu i ich uaktualniania.
- Zobowiązuję się do wysyłania do świetlicy tylko zdrowego dziecka.
- **Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem świetlicy i procedurami obowiązującymi w świetlicy i zobowiązuję się tego przestrzegać.**
- Zobowiązuję się również do punktualnego odbierania mojego dziecka ze świetlicy i jednocześnie biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka pozostającego na terenie szkoły po godzinach pracy świetlicy szkolnej.
- Zobowiązuję się do zapoznania mojego dziecka z regulaminem świetlicy i współpracy z wychowawcami świetlicy.

VIII. **ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**

- Wyrażam zgodę na bezterminowe, bezpłatne rozpowszechnianie wizerunku, utrwalonego na zdjęciach wykonanych w czasie imprez w szkole i zajęć organizowanych w świetlicy, na stronie internetowej szkoły w związku z działalnością świetlicy.
- Nie wyrażam zgody na rozpowszechnianie wizerunku, utrwalonego na zdjęciach wykonanych w czasie imprez w szkole i zajęć organizowanych w świetlicy.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Pcim, dn.

.....

(podpis matki (prawnej opiekunki)

.....

(podpis ojca/ prawnego opiekuna)

Od godz. **11.25 – 11.45 i 12.30 – 12.45: przerwa obiadowa.** Dyżur nad uczniami pełnią nauczyciele w szkole (wg ustalonego harmonogramu).

OŚWIADCZENIE

Zgodnie **Rozporządzeniem 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** ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz w celu zapewnienia bezpieczeństwa mojemu dziecku w świetlicy.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

1) Administratorem danych osobowych kandydatów jest Szkoła Podstawowa nr 3 im. Armii Krajowej w Pcimiu, 32-432 Pcim 598

2) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru, zgodnie z Ustawą z dnia 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.

3) Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w ustawy.

4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

5) Każda osoba przekazująca dane posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

6) Osoba przekazująca dane ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

7) Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

8) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Krzysztof Dybeł tel. 500512636, e-mail: pio508@interia.pl

.....

(podpis matki (prawnej opiekunki)

.....

(podpis ojca/ prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dziecko w przypadku zmian organizacyjnych pracy szkoły (uroczystości, nieobecności nauczyciela, wcześniejsze zakończenie lekcji) może wrócić do domu wcześniejszym busem. Bierzymy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za jego bezpieczeństwo.

.....

(podpis matki (prawnej opiekunki)

.....

(podpis ojca/ prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przeze mnie bądź wskazaną w Karcie Zgłoszenia upoważnioną przez nas osobę.

.....
(podpis matki (prawnej opiekunki))

.....
(podpis ojca/ prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielny powrót naszego dziecka do domu. Dziecko ucz. klasy będzie samodzielnie wychodził ze świetlicy szkolnej. Jednocześnie informujemy, że jesteśmy świadomi, iż od godziny wyjścia dziecka ze świetlicy wskazanej w Karcie Zgłoszenia ponosimy pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót i bezpieczeństwo dziecka w drodze do domu*

.....
(podpis matki (prawnej opiekunki))

.....
(podpis ojca/ prawnego opiekuna)

*Wypełniają rodzice uczniów nie korzystających z busa szkolnego. Rodzice dzieci sześciolletnich zobowiązani są do osobistego/bądź przez osoby upoważnione odbioru dzieci ze świetlicy.

I. INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA (CHOROBY, ALERGIE, STAŁE ZAŻYWANE LEKI ITP.)

.....
.....

II. INFORMACJE O SZCZEGÓLNYCH ZAINTERESOWANIACH LUB UZDOLNIENIACH DZIECKA

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

1. Powodem zapisu dziecka do świetlicy szkolnej jest:

- a) Godziny pracy rodziców;
- b) Zagospodarowanie czasu wolnego dla uczniów objętych dowozem;
- c) Inne sytuacje, tj.

2. Czy deklaruje Pan/Pani chęć odrabiania prac domowych przez Państwa dziecko w ramach zajęć świetlicowych? (od godziny 13.30)

TAK NIE

3. Proszę zaznaczyć jaką formą zajęć świetlicowych byłoby Państwo zainteresowani.

- a. Rekreacyjno – sportowe;
- b. Czytelnicze;
- c. Zajęcia w kółkach zainteresowań;
- d. Odrabianie prac domowych i pomoc w nauce;
- e. Zajęcia przyrodnicze;
- f. Zajęcia artystyczne;
- g. Inne (jakie?).....

Pcim, dn.

.....
(podpis matki (prawnej opiekunki))

.....
(podpis ojca/ prawnego opiekuna)