

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W ZESPOLE SZKÓŁ IM. ARMII KRAJOWEJ W ZACZERNIU
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

NAZWISKO I IMIĘ DZIECKA

KLASA

DATA URODZENIA DZIECKA.....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

Proszę o przyjęcie naszego dziecka do świetlicy szkolnej

✓ w godzinach porannych od 6.45 – 7.45 TAK/NIE*

✓ w godzinach popołudniowych – po skończonych lekcjach do godz. 17.00 TAK/NIE*

*właściwe podkreślić

I. Dane rodziców

| Matka dziecka | Ojciec dziecka |
|-----------------------|-----------------------|
| Imię i nazwisko: | Imię i nazwisko: |
| Telefon kontaktowy: | Telefon kontaktowy: |
| Miejsce zatrudnienia: | Miejsce zatrudnienia: |

II. Inne uwagi o dziecku (stałe choroby, uczulenia, problemy rozwojowo-zdrowotne, zainteresowania

.....

.....

.....

III. Odbiór dziecka ze świetlicy szkolnej

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy
(*właściwe podkreślić)

✓ PRZEZ RODZICÓW*

✓ PRZEZ INNE OSOBY UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY*

Do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej upoważniam/y następującą/e osobę/y:

| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Nr i seria dowodu osobistego | Numer telefonu |
|-----------------|-----------------------|------------------------------|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka odebranego ze świetlicy przez osobę upoważnioną.

IV. Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych:

- ✓ Oświadczam, że podane w karcie dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
- ✓ Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem świetlicy szkolnej i zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy.
- ✓ Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia wychowawców świetlicy o każdorazowej zmianie sposobu odbierania dziecka ze świetlicy.
- ✓ Przyjmuję do wiadomości, że świetlica nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo dziecka w sytuacji, gdy dziecko nie zgłosiło się do świetlicy, w miejscach nieobjętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy świetlicy.
- ✓ Zobowiązuję się do aktualizacji danych (w szczególności numerów telefonów).

.....
data i podpisy rodziców/prawnych opiekunów

INFORMACYJNA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Kto wykorzystuje dane: Dyrektor Zespołu szkół w Zaczerniu **Kontakt:** Zaczernie 249a, Tel; 178596684, zaczerniegimn@wp.pl .**Pytania, wnioski, inspektor ochrony danych:** piotr.tomasz.kalisz@wp.pl **Cel wykorzystania danych:** Przyjmowanie wniosków rekrutacyjnych ora weryfikacja przez komisję rekrutacyjną złożonych dokumentów, w tym okoliczności wskazanych w oświadczeniach, ogłoszenie list kandydatów przyjętych i nieprzyjętych, przyjmowanie skarg w zakresie rozstrzygnięcia komisji rekrutacyjnej, dokonywanie wezwań i zawiadomień. **Przysługujące prawa:** prawo do dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. **Polityka prywatności:** Dostępna w siedzibie Zespołu Szkoły w Zaczerniu.