**Wniosek o przyjęcie do świetlicy**

**Zespół Szkół w Księżynie im.ks.Michała Sopoćki**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .....
ucznia klasy ..... do świetlicy szkolnej.

.....
podpisy rodziców

**I. Dane osobowe:**
Data i miejsce urodzenia dziecka .....
Adres zamieszkania.....

**II. Kryteria zapisów ucznia do świetlicy szkolnej**
Przyczyny uzasadniające ubieganie się o miejsce w świetlicy (**należy podkreślić wybraną odpowiedź)**:

- dziecko musi dłużej przebywać w szkole ze względu na fakt pracy obojga rodziców,
- z innych przyczyn lub okoliczności – jakich? (proszę wymienić poniżej)
  ……

**III. Dane rodziców**

| **Matka dziecka** | **Ojciec dziecka** |
|---|---|
| Imię i nazwisko: | Imię i nazwisko: |
| Telefony kontaktowe: | Telefony kontaktowe: |

**IV.** Inne uwagi o dziecku (stałe choroby, uczulenia, problemy rozwojowo-zdrowotne, zainteresowania……
……
……

**V. Odbiór dziecka ze świetlicy szkolnej.**

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy (właściwe zakreślić kółkiem):

- **PRZEZ RODZICÓW**

| Godziny odbioru: | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
| | | | | |

**Data…… Podpisy rodziców ……**

- **BĘDZIE WYCHODZIĆ DO DOMU SAMODZIELNIE**

| Wyjście ze świetlicy o godzinie: | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
| | | | | |

Oświadczam, że wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót dziecka do domu

**Data**…… **Podpisy rodziców** ……

- **PRZEZ INNE UPOWAŻNIONE OSOBY UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

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

| Imię i nazwisko powinowactwo | Numer dowodu osobistego | Numer telefonu |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

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

**Data**…… **Podpis rodziców** …….

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla rodziców i opiekunów dzieci w zakresie zapewnienia opieki świetlicowej.**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) **informuję, że**:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest ZS w Księżynie ul. Szkolna 7, 16-001 Kleosin
2. Dane osobowe zawarte w niniejszej karcie będą przetwarzane na podstawie **art. 6 ust. 1 lit. a** ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu zapewnienia opieki świetlicowej.
3. Administrator danych nie będzie przekazywać Pani/Pana danych innym podmiotom.
4. Dane będą przechowywane na czas zgodnie z obowiązkiem archiwizowania i przechowywania dokumentacji z organizacji pracy świetlicy szkolnej.
5. Jednocześnie informujemy, że ma Pani/Pan obowiązek podania niezbędnych danych osobowych.
6. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, przenoszenia danych, ograniczenia przetwarzania i prawo do cofnięcia zgody o ile nie są one przetwarzane na podstawie przepisów prawa.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować brakiem możliwości odbioru dziecka ze świetlicy przez wskazane osoby.

……..……, dn. …….. …….

**podpis matki/ prawnej opiekunki podpis ojca/ prawnego opiekun**

**VI. Oświadczenia:**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w karcie dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem świetlicy ( dostępnym na stronie szkoły, w świetlicy i sekretariacie szkoły), zobowiązuję się do przestrzegania go i ścisłej współpracy z wychowawcami świetlicy.

.....

**data i podpis rodziców**