

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ SP PSARY**  
na rok szkolny 2023/2024

**Świetlica będzie czynna w godz. 7.00 – 16.00**

**I. DANE OSOBOWE**

Imię i nazwisko dziecka ..... klasa .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej .....

-Telefony kontaktowe .....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego .....

-Telefony kontaktowe .....

**II. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA** .....

**III. GODZINY, W KTÓRYCH DZIECKO BĘDZIE PRZEBYWAŁO W ŚWIETLICY:**

1. Poniedziałek - od ..... do .....

2. Wtorek - od ..... do .....

3. Środa - od ..... do .....

4. Czwartek - od ..... do .....

5. Piątek - od ..... do .....

**IV. DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY UPOWAŻNIENI SĄ:**

*Upoważniona osoba odbierająca dziecko powinna posiadać przy sobie dokument tożsamości.*

| L.p.                                | Imię, nazwisko | Stopień pokrewieństwa  | Seria i nr dowodu osobistego |
|-------------------------------------|----------------|------------------------|------------------------------|
|                                     |                | Matka/opiekunka prawna |                              |
|                                     |                | Ojciec/opiekun prawny  |                              |
| <b>Pozostałe osoby upoważnione:</b> |                |                        |                              |
|                                     |                |                        |                              |
|                                     |                |                        |                              |
|                                     |                |                        |                              |
|                                     |                |                        |                              |

**V. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |   |
|--|---|
| <p>Oświadczam, iż nie mogę zapewnić opieki dziecku w godzinach wymienionych w pkt. III w związku z moim czasem pracy, organizacją dojazdu do szkoły lub innymi okolicznościami wymagającymi opieki w szkole (załącznik nr 2 Rozp. MEN z dnia 21 maja 2001 r. w sprawie ramowych statutów szkół publicznych)</p> <p style="text-align: center;">.....<br/><b>(podpis matki/opiekunki prawnej)</b></p> | <p>Oświadczam, iż nie mogę zapewnić opieki dziecku w godzinach wymienionych w pkt. III w związku z moim czasem pracy, organizacją dojazdu do szkoły lub innymi okolicznościami wymagającymi opieki w szkole (załącznik nr 2 Rozp. MEN z dnia 21 maja 2001 r. w sprawie ramowych statutów szkół publicznych)</p> <p style="text-align: center;">.....<br/><b>(podpis ojca/opiekuna prawnego)</b></p> |
|--|---|

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z Regulaminem Świetlicy Szkolnej Szkoły Podstawowej w Psarach

Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszej karcie informacje są prawdziwe i zobowiązuję się do uaktualnienia ich zgodnie ze stanem faktycznym.

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów, wycieczek i uroczystości organizowanych przez świetlicę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez zamieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły w celu informacji i promowania osiągnięć dziecka.

\* właściwe podkreślić

**Psary, dnia** .....

.....  
**(podpis matki/opiekunki prawnej)**

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

Dziecko zostało przyjęte do świetlicy szkolnej z dniem .....

Podpisy członków komisji ds. naboru dzieci do świetlicy .....

## INFORMACJE O KANDYDACIE ORAZ RODZICACH /OPIEKUNACH PRAWNYCH

|   |   |
|---|---|
| Oboje rodziców, opiekunów prawnych pracuje zawodowo ?*  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Oboje rodziców studiuje w trybie dziennym ?*  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Jeden z rodziców pracuje zawodowo, drugi studiuje w trybie dziennym?*   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Jeden z rodziców/opiekunów prawnych, posiada orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, całkowitej niezdolności do pracy lub niezdolności do samodzielnego życia?*    | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Oboje z rodziców/ opiekunów prawnych, posiadają orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, całkowitej niezdolności do pracy lub niezdolności do samodzielnego życia?* | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Rodzic/opiekun prawny samotnie wychowuje dziecko?*  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Rodzice/prawni opiekunowie są objęci nadzorem kuratora?*  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Rodzice/prawni opiekunowie są objęci opieką Ośrodka Pomocy Społecznej?  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?*   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Dziecko wychowuje się w rodzinie zastępczej?*   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Dziecko będzie korzystało z dowozu autobusem?*  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| <i>(dotyczy dzieci, których droga z domu do szkoły przekracza 3 km)</i>   |   |
| Dziecko będzie korzystało z posiłków w szkole?  | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Dziecko choruje przewlekłe, ma alergię, stale zażywa leki, inne*.....   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

\* oznaczone pola są wymagane

Psary, dnia .....

.....

(podpis matki/opiekunki prawnej)

(podpis ojca/opiekuna prawnego)

## OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

### Oświadczenie dotyczące danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych wobec dziecka, którego dane dotyczą.

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/40 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 3 w Psarach, Psary, Szkolna 32, zwana dalej „Szkołą” e-mail: sekretariat@sp.psary.pl
2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych pełni Jadwiga Niedbała adres e-mail: sekretariat@sp.psary.pl
3. Podane dane osobowe będą na podstawie niniejszej zgody przetwarzane przez administratora przez okres rekrutacji na rok szkolny 2023/2024 i realizacji działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
5. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
6. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest obowiązkowe, na podstawie przepisów Ustawy – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198).
9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....  
( podpis rodzica/prawnego opiekuna)