**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Szkoły Podstawowej nr 1 im. Powstańców Śląskich w Imielinie na rok szkolny 2018/2019

**Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej** *(Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)*

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

Data urodzenia dziecka................................................................... Klasa .......................................................................

Adres zamieszkania dziecka ..............................................................................................................................................

 Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych), numery telefonów:

1. matki ........................................................................................... nr telefonu....................................................

2. ojca .................................................................................. nr telefonu..............................................

 **Informacje dot. zdrowia dziecka (choroby, alergie, stale przyjmowane leki itp.)**

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

 Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

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

(data, podpis rodzica, opiekuna)

**Deklarowane godziny, w których dziecko będzie przebywało w świetlicy szkolnej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dni tygodnia** | **Przedpołudnie** | **Popołudnie** |
| od godziny | do godziny | od godziny | do godziny |
| PONIEDZIAŁEK |  |  |  |  |
| WTOREK |  |  |  |  |
| ŚRODA |  |  |  |  |
| CZWARTEK |  |  |  |  |
| PIĄTEK |  |  |  |  |

**INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

**WARIANT 1**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu. Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

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

(data, podpis rodzica, opiekuna)

**WARIANT 2**

**Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:**

*(Proszę podać: imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)*

1. .........................................................................................................................................
2. .........................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................
4. ………………………………………………………………………………………….

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

 (data, podpis rodzica, opiekuna)

# **Klauzula informacyjna**

#  o przetwarzaniu danych osobowych osób upoważnionych do odbioru dziecka

Informujemy, że Pani/a dane osobowe (w postaci: imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu) są przetwarzane
i administrowane zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (RODO) przez Administratora danych osobowych tj. Szkoła Podstawowa nr 1 w Imielinie, które  reprezentuje Dyrektor z siedzibą: Imielin  41-407, ul. W. Sapety 8. w celu umożliwienia Państwu odbioru

dziecka ………………………………………………..……..…………..………..……….……….…….…….

*(imię i nazwisko dziecka)*

Dane zostały przekazane administratorowi danych przez rodziców dziecka,

tj. ……………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko rodziców dziecka)*

 **Informujemy, że przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.**

**Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób: pod adresem poczty elektronicznej:** **iod@imielin.p****l oraz pisemnie na adres siedziby administratora.**