

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Nazwisko i imię ucznia: \_\_\_\_\_ Klasa: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_ Data urodzenia: \_\_\_\_\_

Nazwiska i imiona rodziców: \_\_\_\_\_

Kontakt telefoniczny: Mama: \_\_\_\_\_ Tata: \_\_\_\_\_

Problemy zdrowotne dziecka /stała choroba, alergia, inne/ \_\_\_\_\_

### UPOWAŻNIENIA

#### 1. Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy:

Nazwisko i imię osoby upoważnionej:	Numer dowodu osobistego osoby upoważnionej:

Oświadczamy, że ponosimy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka po jego wyjściu ze świetlicy szkolnej wraz z upoważnioną i wskazaną powyżej osobą.

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych: \_\_\_\_\_

#### 2. Upoważnienie do samodzielnego opuszczania świetlicy szkolnej:

Dni tygodnia:	Godziny wyjścia dziecka ze świetlicy szkolnej:

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczanie świetlicy szkolnej przez nasze dziecko w dniach i godzinach wskazanych w tabeli oraz oświadczamy, że ponosimy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka po jego samodzielnym wyjściu ze świetlicy szkolnej.

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych: \_\_\_\_\_

**Uwaga Rodzice!** Zgody na wyjście ucznia ze świetlicy szkolnej z osobą inną niż wskazaną w tabeli oraz zgody na samodzielne wyjście ucznia ze świetlicy szkolnej w innych dniach i godzinach niż wskazanych w tabeli przyjmowane są tylko i wyłącznie w formie pisemnej. Informacja powinna zawierać datę i godzinę samodzielnego wyjścia lub dane osobowe osoby upoważnionej do odbioru dziecka wraz z numerem dowodu osobistego, a także podpis rodzica. Zgody telefoniczne nie będą respektowane ze względu na brak możliwości weryfikacji dzwoniącego.

Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych: \_\_\_\_\_

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

### informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana jest Szkoła Podstawowa nr 3 im. Mikołaja Kopernika w Pabianicach, reprezentowana przez Dyrektora, ul. Mokra 28/34, 95-200 Pabianice, adres e-mail: sekretariat@sp3pabianice.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Szkole Podstawowej nr 3 im. Mikołaja Kopernika w Pabianicach, tj. Panem Sylwestrem Krawczykiem możliwy jest pod adresem e-mail: sylwester.krawczyk@outsourcing-iod.pl
3. Dane osobowe Pani/Pana są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – RODO w związku z art. 102 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe w celu zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom.
4. Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane od rodzica/opiekuna prawnego dziecka.
5. Dane osobowe będą przechowywane do końca roku szkolnego lub do momentu cofnięcia upoważnienia.
6. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych jest niezbędne do weryfikacji tożsamości osoby odbierającej dziecko. Niepodanie danych będzie skutkowało niemożnością odbioru dziecka.

Pabianice, dnia \_\_\_\_\_ Czytelny podpis rodziców: \_\_\_\_\_

Pabianice, dnia \_\_\_\_\_ Czytelny podpis osoby uprawnionej do odbioru: \_\_\_\_\_

Pabianice, dnia \_\_\_\_\_ Czytelny podpis osoby uprawnionej do odbioru: \_\_\_\_\_

Pabianice, dnia \_\_\_\_\_ Czytelny podpis osoby uprawnionej do odbioru: \_\_\_\_\_

Pabianice, dnia \_\_\_\_\_ Czytelny podpis osoby uprawnionej do odbioru: \_\_\_\_\_

Pabianice, dnia \_\_\_\_\_ Czytelny podpis osoby uprawnionej do odbioru: \_\_\_\_\_

Pabianice, dnia \_\_\_\_\_ Czytelny podpis osoby uprawnionej do odbioru: \_\_\_\_\_

Pabianice, dnia \_\_\_\_\_ Czytelny podpis osoby uprawnionej do odbioru: \_\_\_\_\_