



# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY na rok szkolny ...../.....



Imiona i nazwisko dziecka .....klasa .....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania dziecka.....

**Dodatkowe informacje o dziecku (przeciwwskazania, choroby, przyjmowane leki, okulary, aparaty, inne mające wpływ na proces opiekuńczy):**

.....

|                    |                        |                         |
|--------------------|------------------------|-------------------------|
|                    | Matka / opiekun prawny | Ojciec / opiekun prawny |
| Imię i nazwisko    |                        |                         |
| Telefon kontaktowy |                        |                         |

## DEKLAROWANE DNI I GODZINY, W KTÓRYCH DZIECKO BĘDZIE PRZEBYWAĆ W ŚWIETLICY SZKOLNEJ

| Dzień tygodnia | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
|----------------|--------------|--------|-------|----------|--------|
| godzina        |              |        |       |          |        |

**W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje formie pisemnej należy przekazać nauczycielowi świetlicy.**

**Ustne upoważnienia lub prośby dotyczące odbioru dziecka nie będą uwzględniane!**

.....  
(data, czytelny podpis rodzica)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Szkołę Podstawową Nr 20 w Lublinie oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach konkursach i innych uroczystościach. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na stronie internetowej szkoły.

Jednocześnie wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka organizowane w czasie jego pobytu w świetlicy szkolnej oraz udział w spotkaniach z różnymi gośćmi świetlicy.

**Oświadczam, że niezbędne jest uczęszczanie mojego dziecka / podopiecznego do świetlicy szkolnej z powodu obowiązków wynikających z pracy zawodowej obojga rodziców/opiekunów.**

.....  
data, czytelny podpis rodzica

Zmiany dotyczące godzin odbioru, samodzielnego wyjścia dziecka ze świetlicy i osób upoważnionych do odbioru dziecka należy zgłaszać na piśmie wychowawcom świetlicy **(odpowiedni dokument do pobrania w świetlicy szkolnej).**

# OŚWIADCZENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

Ja (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

..... upoważniam do odbierania mojego dziecka ze świetlicy szkolnej następujące osoby:

| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa/ numer telefonu | Podpis osoby upoważnionej* |
|-----|-----------------|---------------------------------------|----------------------------|
| 1.  |                 |                                       |                            |
| 2.  |                 |                                       |                            |
| 3.  |                 |                                       |                            |
| 4.  |                 |                                       |                            |

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a 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 - RODO) (Dz. U. UE. L 119, s. 1) Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych 1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 20 im. Jarosława Dąbrowskiego w Lublinie. 2.Kontakt do Inspektora ochrony danych - e-mail: [sp20@iod.lublin.eu](mailto:sp20@iod.lublin.eu) lub pisemny na adres Administratora. 3.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze świetlicy. 4.Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej przez okres bieżącego roku szkolnego, a następnie zostaną trwale zniszczone. 5.Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. 6. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka ze świetlicy. 7.Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 20 im. Jarosława Dąbrowskiego w Lublinie udzieloną w dniu..., w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze świetlicy. Podpis osoby, której dane dotyczą. Data. 8.Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, które Pani/Pana dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. 9.W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Szkole Podstawowej nr 20 im. Jarosława Dąbrowskiego w Lublinie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 10.W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania. Administrator nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**Świadoma/-y odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych (art. 233 Kodeksu Karnego), oświadczam, że podane przeze mnie dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznych. Ponadto, oświadczam, że:**

1. Zapoznałam /łem się z **Regulaminem świetlicy**. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu świetlicy oraz do ścisłej współpracy z personelem szkoły, w celu zapewnienia dziecku najlepszych warunków pobytu w świetlicy.
2. Zobowiązuję się do punktualnego odbierania mojego dziecka ze świetlicy szkolnej, przyjmując do wiadomości, że od godziny 16.30 odpowiedzialność za dziecko ponoszą rodzice dziecka. W razie nie odebrania dziecka, może zostać ono przekazane pod opiekę odpowiednim organom.
3. Jako rodzic zaprowadzam i odbieram dziecko z sali świetlicowej. Wychowawca odpowiada za jego bezpieczeństwo od czasu wejścia ucznia do świetlicy. Zobowiązuję się do każdorazowego informowania nauczyciela o zabieraniu dziecka ze świetlicy szkolnej.
4. Rozumiem, że uczeń, który nie ukończył 7 roku życia nie może wyjść sam ze świetlicy do domu. W uzgodnionych przypadkach może być odebrane przez rodzeństwo mające co najmniej 10 lat, po okazaniu pisemnej zgody rodziców. (*Prawo o ruchu drogowym 20 czerwca 1997r. Art. 43.1*)

.....  
(data, czytelny podpis rodzica)

## DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Komisja pozytywnie / negatywnie rozpatrzyła wniosek o przyjęcie ucznia ..... do świetlicy szkolnej działającej w Szkole Podstawowej nr 20 w Lublinie.

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko (*imię i nazwisko dziecka*) ..... świetlicy szkolnej.

**Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.**

### DNI I GODZINY SAMODZIELNEGO POWROTU

| Dzień tygodnia | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
|----------------|--------------|--------|-------|----------|--------|
| godzina        |              |        |       |          |        |

.....  
*data, czytelny podpis rodzica*

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko (*imię i nazwisko dziecka*) ..... świetlicy szkolnej.

**Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.**

### DNI I GODZINY SAMODZIELNEGO POWROTU

| Dzień tygodnia | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
|----------------|--------------|--------|-------|----------|--------|
| godzina        |              |        |       |          |        |

.....  
*data, czytelny podpis rodzica*

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko (*imię i nazwisko dziecka*) ..... świetlicy szkolnej.

**Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.**

### DNI I GODZINY SAMODZIELNEGO POWROTU

| Dzień tygodnia | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
|----------------|--------------|--------|-------|----------|--------|
| godzina        |              |        |       |          |        |

.....  
*data, czytelny podpis rodzica*