**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. KRÓLA WŁDYSŁAWA ŁOKIETKA**

**W UNISZKACH ZAWADZKICH NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

**I. Informacje o uczniu i rodzicach:**

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

Data i miejsce urodzenia......................................................................................................................

Adres zamieszkania ............................................................................................................................

Imię i nazwisko matki .................................................................... tel. ..........................................

Imię i nazwisko ojca ...................................................................... tel. ...........................................

**II. Informacje o stanie zdrowia dziecka**

W wypadku jakichkolwiek dolegliwości u dziecka, są Państwo zobowiązani o wpisanie tych informacji w celu jak najlepszej ochrony zdrowia i życia państwa dziecka w trakcie przebywania w świetlicy.

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

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

**III. Informacje dotyczące odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej. W poniższym tekście proszę zaznaczyć właściwe okno:**

Dziecko **MOŻE** samodzielnie wracać do domu o godzinie……………………………………….

Dziecko **NIE MOŻE** samodzielnie wracać do domu.

**proszę podać wszystkie osoby upoważnione do odbioru dziecka:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Nr dowodu osobistego |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

Na podstawie §29 ust. 6 Statutu Szkoły w pierwszej kolejności do świetlicy przyjmowani będą uczniowie rodziców pracujących i osoby dojeżdżające do szkoły.

**IV. Miejsce pracy rodziców/opiekunów:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczątka zakładu pracy matki | Pieczątka zakładu pracy ojca |

**Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych – rekrutacja niepełnoletniego ucznia:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa im. Króla Władysława Łokietka w Uniszkach Zawadzkich** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: Uniszki Zawadzkie 24, 06-513 Wieczfnia Kościelna. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Uniszki Zawadzkie 24, 06-513 Wieczfnia Kościelna lub drogą e-mailową pod adresem: szpoduniszki@wp.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: [iodo@rt-net.pl](mailto:iodo@rt-net.pl).
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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), ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
4. Dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego będą przetwarzane w celu:
5. przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego dziecka do szkoły – art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO – dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń korzysta z wychowania szkolnego w danej publicznej szkole, a następnie zgodnie z zasadami archiwizacji.

Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w publicznej szkole, która przeprowadzała postępowanie rekrutacyjne, przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora placówki została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.

1. ustalenia i dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami – art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przechowywane 3 lata od zakończenia korzystania z usług Administratora.
2. Przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana odbywa się w celu:
3. wykonywania obowiązków prawnych nałożonych na Administratora w związku z prowadzoną rekrutacją Pani/Pana dziecka/podopiecznego do szkoły – art. 6 ust. 1 lit. c RODO - dane osobowe Pani/Pana będą przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym dziecko/podopieczny korzysta z wychowania szkolnego w danej publicznej szkole a następnie zgodnie z zasadami archiwizacji.

Dane osobowe rodziców/opiekunów kandydatów nieprzyjętych w postępowaniu rekrutacyjnym będą przechowywane w publicznej szkole, która przeprowadzała postępowanie rekrutacyjne, przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.

1. ustalenia i dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami – art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane będą przechowywane 3 lata od zakończenia korzystania z usług Administratora.
2. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
3. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
4. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych innym podmiotom, a jeżeli zaistnieje taka ewentualność, to tylko na podstawie przepisów prawa oraz zawartych umów powierzenia danych osobowych.
5. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
6. żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
7. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
8. wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym, koniecznym do wykonania obowiązków Administratora. Niepodanie tych danych spowoduje brak możliwości uczestniczenia w procesie rekrutacyjnym.
10. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Ja, …………………………… potwierdzam zapoznanie się z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego

……………………… ………………………………………………..……………………………………….

*Data CZYTELNY podpis Rodzica/Opiekuna prawnego/Osoby sprawującej pieczę zastępczą*

**ZOBOWIĄZANIA**

1.Wyrażam zgodę na zebranie danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób przez Dyrektora szkoły zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781).

2. Wyrażam/nie wyrażam zgodę na bezterminowe i bezpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego na zdjęciach wykonanych podczas imprez i uroczystości świetlicowych na stronie internetowej szkoły pod adresem [www.sp-uniszki.pl](http://www.sp-uniszki.pl) oraz Facebook Szkoła Podstawowa im. Króla Władysława Łokietka w Uniszkach Zawadzkich.

3. Zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy i biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka na terenie szkoły po godzinach pracy świetlicy.

4. Uczniowie odbierani są ze świetlicy przez rodziców lub osoby przez nich upoważnione. Osoba odbierająca ucznia jest zobowiązana do zgłoszenia odbioru wychowawcy świetlicy.

5. Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcą świetlicy w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka.

6. Zapoznania się i przestrzegania regulaminu świetlicy Szkoły Podstawowej im. Króla Władysława Łokietka w Uniszkach Zawadzkich.

Uniszki Zawadzkie, dnia ................................. ...................................................

podpisy rodziców

**Decyzja komisji kwalifikacyjnej**

Komisja kwalifikacyjnej pozytywnie/negatywnie rozpatrzyła wniosek o przyjęcie uczennicy/ucznia

................................................................... do świetlicy szkolnej.

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

Przewodnicząca komisji członek komisji

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

członek komisji

*Załącznik nr 1 do Wniosku o przyjęcie do świetlicy szkolnej*

Uniszki Zawadzkie, dnia ..................................

***UPOWAŻNIENIE***

Ja niżej podpisana/-y .....................................................................................................................

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

(imię i nazwisko)

1. .................................................................................... - ..............................................................

(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

1. .................................................................................... - ..............................................................

(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

1. .................................................................................... - ..............................................................

(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

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

*(czytelny podpis rodziców)*

*Załącznik nr 2 do Wniosku o przyjęcie do świetlicy szkolnej*

*Uniszki Zawadzkie, dnia ..................................*

***OŚWIADCZENIE***

Ja niżej podpisana/-y ....................................................................................................................

oświadczam, ze wyrażam zgodę na samodzielne powroty mojego dziecka

...................................................................... ucz. klasy ..................... ze świetlicy szkolnej do domu w roku szkolnym 2024/2025. Jednocześnie przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu.

**Dni i godziny samodzielnego powrotu:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek |
|  |  |  |  |  |

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

*(czytelny podpis rodziców)*