**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**Rok Szkolny 2025/2026**

**I. DANE OSOBOWE DZIECKA**

| Imiona i nazwisko  |  |
| --- | --- |
| Klasa |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)**

| Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) | Numer telefonu kontaktowego |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych)

| MATKA | OJCIEC |
| --- | --- |
|  |  |

| Matka pracuje | TAK | NIE |
| --- | --- | --- |
| Ojciec pracuje | TAK | NIE |
| Miejsce pracy matki |  |
| Godziny pracy matki |  |
| Aktualny telefon do pracy |  |
| Miejsce pracy ojca |  |
| Godziny pracy ojca |  |
| Aktualny telefon do pracy |  |

**III. INFORMACJE O DZIECKU**

| Informacje o zdrowiu dziecka (choroby, alergie, itp.) |  |
| --- | --- |
| Zainteresowania dziecka |  |
| Dziecko (w miarę możliwości) powinno odrabiać zadanie domowe podczas zajęć świetlicowych | TAK | NIE |

**IV. INFORMACJE DZIECKA O CZASIE POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY**

| Dzień tygodnia | Godzina przyjścia  | Godzina wyjścia |
| --- | --- | --- |
| Poniedziałek |  |  |
| Wtorek |  |  |
| Środa |  |  |
| Czwartek |  |  |
| Piątek |  |  |

**V. INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

| Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Numer dowodu osobistego | Numer telefonu |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu rodzice (opiekunowie prawni) zobowiązani są wypełnić oświadczenie:

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że dziecko……………………………………………….. może na moją odpowiedzialność samodzielnie wychodzić ze świetlicy szkolnej:

| **Dzień tygodnia** | **Godzina** |
| --- | --- |
| Poniedziałek |  |
| Wtorek |  |
| Środa |  |
| Czwartek |  |
| Piątek |  |

*W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka do domu informacje w formie pisemnej należy przekazać bezpośrednio wychowawcy świetlicy. Osobom nieupoważnionym oraz w stanie nietrzeźwym lub pod wpływem środków odurzających dzieci nie będą przekazywane.*

***Mamy świadomość, iż świetlica szkolna czynna jest od poniedziałku do piątku w godzinach od 11:30 do 16:00.***

…………………………………………….

Podpis matki/ojca/lub opiekuna prawnego

**KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ujawniających wizerunek mojego dziecka, w tym imienia i nazwiska w celu i zakresie niezbędnym do publikacji przez **świetlicę szkolną** jego wyników przedmiotowych, osiągnięć i prac na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej, a także w gablotach i tablicach ściennych zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

…………………………………………...

(data, podpis)

**KLAUZULA ZGODY NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas organizacji konkursów, zawodów sportowych oraz innych uroczystości szkolnych na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej, jak również w gablotach i tablicach ściennych zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r.
o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 880). Niniejsze oświadczenie jest ważne przez cały cykl kształcenia. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku może być wycofana
w dowolnym czasie.

…………………………………………...

(data, podpis)

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1, informujemy, że:

1. Administratorem danych jest: **Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Adama Mickiewicza
w Krościenku n.D, ul. Pienińska 2 , 34-450 Krościenko n.D, adres e-mail:spkroscienko@op.pl, numer telefonu: 182623070**
2. W Szkole Podstawowej Nr 1 im. A. Mickiewicza w Krościenku n.D został powołany Inspektor Ochrony Danych (dane kontaktowe: adres e-mail: inspektor@cbi24.pl).
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu promowania indywidualnych osiągnięć uczniów, a także organizowanych przez szkołę wydarzeń. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem konieczności usunięcia danych bez zbędnej zwłoki, w sytuacji gdy osoba, której dane dotyczą cofnie zgodę.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. rozporządzenia.
5. Dane osobowe zostaną opublikowane na stronie internetowej, w kronice szkolnej lub gablocie (nieograniczony krąg odbiorców).
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich usunięcia, sprostowania lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

- wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Publikowanie danych osobowych w związku z promocją indywidualnych osiągnięć naukowych, artystycznych lub sportowych uczniów znajduje podstawę w zgodzie osoby, której dane dotyczą, bądź jej przedstawiciela ustawowego. Niemniej osoba, której dane dotyczą nie jest zobowiązana do wyrażenia zgody. Oświadczenie to jest w pełni dobrowolne.

…………………………………………...

(data, podpis)

………………………………………………………

 *(imię i nazwisko dziecka)*

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

Ja, niżej podpisana oświadczam\*: pracuję zawodowo w ……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa i adres zakładu pracy)

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

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

Ja, niżej podpisany oświadczam\*: pracuję zawodowo w ……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa i adres zakładu pracy)

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

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

\* mając świadomość odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenia prawdy

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr1 im. Adama Mickiewicza w Krościenku nad Dunajcem w celu przeprowadzenia rekrutacji uczniów na świetlicę szkolną.

**OŚWIADCZENIE O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Oświadczam, że jestem przedsiębiorcą i prowadzę działalność gospodarczą pod nazwą

……………………………………………………………………………………

(nazwa, adres firmy, NIP)

…………………………..

(data, czytelny podpis)