

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. z dnia 24.05.2018r. poz. 1000) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) informujemy, że Administratorem Pana/Pani danych osobowych będzie: **Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 5 im. Grzegorza Piramowicza w Pabianicach.**

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych: **iod.wsp5@gmail.com**

Dane będą przetwarzane w celu realizacji przepisu prawa (art. 6 ust. 1 c RODO) - w związku z pobytem wychowanka na świetlicy. Dane będą udostępniane wyłącznie odbiorcom w celu realizacji pierwotnego celu. Dane będą przechowywane do czasu wynikającego z obowiązku prawnego archiwizacji danych.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu oraz usunięcia danych osobowych. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji ww celu. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Jednocześnie informuję, że świetlica szkolna zapewnia opiekę dzieciom w dniach pracy szkoły w godz. 7.00 – 17.00.

Dyrektor Szkoły

## **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM 20...../20.....**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do świetlicy szkolnej ponieważ nie mogę zapewnić mu opieki ze względu na:

1. czas pracy w godz:  
poniedziałek.....  
wtorek.....  
środa.....  
czwartek.....  
piątek.....
2. organizację dojazdu do szkoły (proszę zaznaczyć odpowiedni kwadrat znakiem „x”)  
 przyjazd własnym środkiem transportu  
 komunikacją miejską  
 komunikacją podmiejską
3. Inne okoliczności, np.: (proszę zaznaczyć odpowiedni kwadrat znakiem „x” lub w odpowiednio wypełnić w pkt 3)  
 Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko  
 Moje dziecko posiada starsze/ młodsze (podkreślić odpowiednie) rodzeństwo w szkole  
 Inne (jakie).....

### **I. DANE OSOBOWE**

<b>IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA</b> ..... KLASA..... DATA URODZENIA..... MIEJSCE URODZENIA .....		
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA ..... .....		
<b>INFORMACJE O RODZICACH/ OPIEKUNACH PRAWNYCH</b>	<b>MATKA / PRAWNY OPIEKUN</b>	<b>OJCIEC / PRAWNY OPIEKUN</b>
IMIĘ I NAZWISKO		
ADRES ZAMIESZKANIA		
TELEFON KONTAKTOWY*		
TELEFON KONTAKTOWY PRACODAWCY*		
ADRES E-MAILOWY*		

\* za zgodą rodziców

**II. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA, KTÓRE NALEŻY MIEĆ NA UWADZE PODCZAS JEGO POBYTU W ŚWIETLICY** (np. przebyte choroby, aktualne dolegliwości, konieczność przyjmowania leków)\*

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

*\*za zgodą rodziców, wyłącznie do wiadomości wychowawcy*

**III. PRZEWIDYWANY OKRES POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ:**

<i>przed lekcjami</i>		<i>po lekcjach</i>	
TAK w godz. od ..... do .....	NIE	TAK w godz. od ..... do .....	NIE

*(należy podkreślić właściwą opcję i ewentualnie wpisać przewidywane godziny pobytu)*

- Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka w świetlicy.

Data .....

.....  
*Podpis/y rodzica/ rodziców / opiekuna/ opiekunów*

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

*Dziecko powinno być odebrane do godziny zamknięcia świetlicy (tj. nie później niż do 17.00).*

**A)**

Oświadczamy, że będziemy osobiście odbierać własne dziecko ze świetlicy po zakończonych zajęciach świetlicowych.

1. *imię i nazwisko, nr dowodu osob*.....

- Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka w świetlicy.

.....  
*podpis matki/ opiekuna prawnego*

2. *imię i nazwisko, nr dowodu osob* .....

- Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka w świetlicy.

.....  
*podpis ojca/ opiekuna prawnego*

**B)**

**Upoważniam/y do odbioru dziecka ze szkoły następujące osoby:**

1.....  
*imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa,*

tel. osoby upoważnionej do kontaktu\*: .....

nr dowodu osob. osoby upoważnionej\*: .....

- **Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka w świetlicy.**

*Podpis rodziców / opiekunów prawnych .....*

*Podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka.....*

2.....  
*imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa,*

tel. osoby upoważnionej do kontaktu\*: .....

nr dowodu osob. osoby upoważnionej\*: .....

- **Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka w świetlicy.**

*Podpis rodziców / opiekunów prawnych .....*

*Podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka.....*

3.....  
*imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa,*

tel. osoby upoważnionej do kontaktu\*: .....

nr dowodu osob. osoby upoważnionej\*: .....

- **Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka w świetlicy.**

*Podpis rodziców / opiekunów prawnych .....*

*Podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka.....*

4.....  
*imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa,*

tel. osoby upoważnionej do kontaktu\*: .....

nr dowodu osob. osoby upoważnionej\*: .....

- **Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka w świetlicy.**

*Podpis rodziców / opiekunów prawnych .....*

*Podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka.....*

*\*za zgodą upoważnionych*

**C)**

**Oświadczenie**

Oświadczam/y/, iż ..... będzie samodzielnie

*(imię i nazwisko dziecka)*

wracać do domu ze świetlicy o godz.....

.....  
*/czytelny/e/ podpis/y/*

## V. ZAINTERESOWANIA DZIECKA LUB INNE ISTOTNE INFORMACJE O DZIECKU

.....

.....

## VI. INFORMACJE DODATKOWE:

*Aby ułatwić nam kontakt z Państwem prosimy o uaktualnianie numerów telefonów w przypadku ich zmiany.*

*W przypadku jednorazowej zgody na samodzielny powrót dziecka do domu, rodzice (opiekunowie) zobowiązani są przekazać pisemne oświadczenie nauczycielom świetlicy. Dzieci nie będą zwalniane ze świetlicy na prośby telefoniczne.*

*Osobom niepełnoletnim nieupoważnionym oraz opiekunom w stanie nietrzeźwym dzieci nie będą wydawane.*

*Oświadczam/y/, że przedłożone przeze mnie /przez nas/ w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.*

Data .....

.....  
*Podpis/y rodzica/ rodziców / opiekuna/ opiekunów*

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. Moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy, po uzgodnieniu z wychowawcą, może samodzielnie wychodzić na teren szkoły (do biblioteki, automatu, toalety)  
**lub :**  
Nie wyrażm zgody na samodzielne wychodzenie mojego dziecka na teren szkoły. (**niepotrzebne skreślić**)
3. Zobowiązuję się do punktualnego odbierania mojego dziecka ze świetlicy szkolnej, przyjmując do wiadomości, że od godziny 17.00 odpowiedzialność za dziecko ponoszą rodzice (opiekunowie) dziecka.

.....  
*(data, czytelne podpisy rodzica/ów)*

*Uwaga! Kartę należy wypełnić rzetelnie i podpisać we wszystkich wskazanych pozycjach.  
Niewłaściwie wypełniona karta nie będzie rozpatrywana w procedurze rekrutacji do świetlicy szkolnej.*