

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Szkoła Podstawowa nr 9 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jana Długosza w Pabianicach

Pabianice, dnia

I. DANE DZIECKA ORAZ RODZICÓW /PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Dziecko - uczeń SP9	
imię (imiona)	nazwisko
data urodzenia	klasa

Rodzice/opiekunowie prawni	
nazwisko i imię matki /opiekuna prawnego	nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego
tel. kontaktowy	tel. kontaktowy
adres e-mail	adres e-mail

Ważne informacje o dziecku /pole nieobowiązkowe/:
.....
.....

II. REGULAMIN ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Regulamin „Świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 9 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jana Długosza w Pabianicach” jest dostępny na szkolnej stronie internetowej (<http://sp9pabianice.pl>) oraz u wychowawców świetlicy szkolnej.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z „Regulaminem Świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 9 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jana Długosza w Pabianicach” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
podpis matki / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem moje dziecko z „Regulaminem Świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 9 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jana Długosza w Pabianicach”.

.....
podpis matki / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

III. OŚWIADCZENIE O POWROCIE DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ.

A) **Oświadczam**, że moje dziecko ukończyło 7 rok życia. **Wyrażam zgodę** na samodzielne opuszczenie przez moje dziecko świetlicy szkolnej, zgodnie z danymi znajdującym się w tabeli poniżej.

Dzień tygodnia	Godzina wyjścia dziecka ze świetlicy szkolnej
poniedziałek	
wtorek	
środa	
czwartek	
piątek	

Zgoda na wyjście ucznia ze świetlicy szkolnej w innych dniach i godzinach niż wskazanych w powyższej tabeli przyjmowana jest wyłącznie w formie pisemnej przekazanej wychowawcy świetlicy. Informacja powinna zawierać imię i nazwisko dziecka, datę i godzinę samodzielnego wyjścia dziecka ze świetlicy szkolnej, a także czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie świetlicy szkolnej przez moje dziecko w dniach i godzinach wskazanych w powyższej tabeli lub godzinie podanej w pisemnej zgodzie przekazanej wychowawcy świetlicy. Biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka po jego samodzielnym wyjściu ze świetlicy szkolnej.

.....
podpis matki / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

B) **Upoważniam następujące osoby do odbierania mojego dziecka ze świetlicy szkolnej** oraz zobowiązuję się do złożenia u wychowawców świetlicy zgody tych osób na przetwarzanie ich danych osobowych. Brak złożenia zgody uniemożliwi odbiór dziecka przez daną osobę. Zgoda stanowi załącznik do KARTY ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ, jest do pobrania u wychowawców świetlicy szkolnej.

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

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka po jego wyjściu ze świetlicy szkolnej wraz z upoważnioną i wskazaną powyżej osobą.

.....
podpis matki / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

IV. Potwierdzam prawidłowość danych zawartych w niniejszym formularzu - KARCIE ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ i zobowiązuję się niezwłocznie informować wychowawców świetlicy o ewentualnych zmianach.

.....
podpis matki / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego

- V. W związku z realizacją wymogów 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 Dz. Urz. UE z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych Pani/Pana dziecka oraz danych osobowych Pani/Pana jako rodzica/ prawnego opiekuna oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.
1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 9 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jana Długosza w Pabianicach, 95-200 Pabianice, ul. Partyzanckiej 56A, tel. 42 215 28 46.
 2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych w zakresie działania szkoły, a także przysługujących uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych - p. Dawid Nogaj za pomocą adresu e-mail: inspektor@bezpieczne-dane.eu.
 3. Administrator danych osobowych przetwarza dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
 4. Dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
 - a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na szkole,
 - b) realizacji umów zawartych z kontrahentami,
 - c) w pozostałych przypadkach dane osobowe przetwarzane na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
 5. Zakres danych w związku z działalnością dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczą szkoły zgodny jest w szczególności z:
 - 1) Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 i 854);
 - 2) Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2024 r. poz. 50);
 - 3) Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2024 r. poz. 750 i 854).
 6. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt. 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
 - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych ze szkołą przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest szkoła.
 7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
 8. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych,
 - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych,
 - c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym),
 - d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - e) prawo do przenoszenia danych,
 - f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
 9. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
 10. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w szkole danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
 11. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
 12. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
 13. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
 14. Administrator danych osobowych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państw trzecich (czyli państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego) ani do jakichkolwiek organizacji międzynarodowych.
 15. Administrator danych osobowych nie podejmuje decyzji opierających się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu (w odniesieniu do wyżej opisanych celów przetwarzania danych).

Przyjąłam/przyjąłem do wiadomości

.....
podpis matki / opiekuna prawnego

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego