

**Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej
w Szkole Podstawowej nr 1 w Skarżysku-Kam.
w roku szkolnym**

Nazwisko dziecka	
Pierwsze i drugie imię	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Imię i nazwisko matki/opiekunki	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna	
Telefony kontaktowe rodziców/opiekunów	

1. Informacja dla Komisji Rekrutacyjnej: (wpisać TAK lub NIE)

- a. rodzic samotnie wychowujący i pracujący
- b. rodzina zastępcza
- c. oboje rodzice pracujący
- d. rodzina wielodzietna ilość dzieci w rodzinie
- e. odległe od szkoły miejsce zamieszkania ilość kilometrów
- f. starsze rodzeństwo w szkole

2. Inne uwagi o dziecku lub rodzinie (np. choroba, alergia, okulary, przyjmowane leki itp.)

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

3. Oświadczenie rodziców o sposobie odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej:

- a) Dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę TAK/NIE o godzinie
- b) Dziecko będzie odbierane za świetlicy o godzinie
- c) Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

..... imię i nazwisko stopień pokrewieństwa tel. kontaktowy
..... imię i nazwisko stopień pokrewieństwa tel. kontaktowy
..... imię i nazwisko stopień pokrewieństwa tel. kontaktowy
..... imię i nazwisko stopień pokrewieństwa tel. kontaktowy

- d) Jeżeli żadna z w/w osób nie może odebrać dziecka wymaga się pisemnej zgody rodzica/opiekuna prawnego dziecka, aby mogła je odebrać inna osoba.
- e) Rodzic/opiekun zobowiązuje się do odebrania dziecka ze świetlicy szkolnej do godziny
W razie niemożności odebrania dziecka o godzinie należy niezwłocznie powiadomić o tym szkołę.

4. Zainteresowania lub uzdolnienia dziecka:

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

5. Akceptuję warunki karty zapisu dziecka do świetlicy szkolnej i zobowiązuję się do przestrzegania ustalonych norm.

.....
miejsowość

.....
data i podpis matki
(prawnego opiekuna)

.....
data i podpis ojca
(prawnego opiekuna)

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów edukacyjnych oraz celów związanych z realizacją przez Szkołę zadań statutowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm.)

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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL).

Informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana – rodzica słuchacza/uczniów danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 1 z siedzibą w Skarżysku-Kamiennej, ul. Konarskiego 17, tel: **41 390 07 20** email: **sp1sko@o2.pl**
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Szkole Podstawowej nr 1 w Skarżysku-Kamiennej możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej: **inspektor@um.skarzysko.pl**
3. Dane osobowe Pana/i/ucznia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
4. Pana/Pani/ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Kielcach.
5. Posiada Pan/i/ prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Rodzicom/ uczniom/ słuchaczom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego