Załącznik 1

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY**

**Przy szkole podstwowej nr 1 im. św. królowej jadwigi w jarosławiu**

**W ROKU SZKOLNYM 2021/2022**

**I.         DANE OSOBOWE**

Imiona i nazwisko dziecka .................................................................  klasa.......................

        Imiona i nazwiska rodziców                             nr telefonu kontaktowego

|  |  |
| --- | --- |
|   |   |
|   |   |

**II.      WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA** (choroby, alergie, zażywane na stałe leki)

**.............................................................................................................................................................**

**............................................................................................................................................................**

**III. DEKLAROWANE GODZINY POZOSTAWIENIA DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**.....................................................................................................................................................................**

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

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, iż moje dziecko będzie odbierane ze świetlicy szkolnej przez rodziców /prawnych opiekunów:

Imię i nazwisko matki ……………………………………………………..

Imię i nazwisko ojca ……………………………………………………….

**oraz z mojego upoważnienia przez następujące osoby pełnoletnie\* lub niepełnoletnie, które ukończyły 13 rok życia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię****i nazwisko** | **Stopień****pokrewieństwa** | **Nr dowodu** **osobistego** | **Nr telefonu** |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru dziecka **informacje w formie pisemnej** należy przekazać bezpośrednio do wychowawcy świetlicy.

**V. ZAPISY KOŃCOWE**

Oświadczam, że zapoznałam /zapoznałem się z regulaminem świetlicy przy Szkole Podstawowej nr 1 im. św. Królowej Jadwigi w Jarosławiu i akceptuję jego postanowienia.

Mam świadomość, iż świetlica szkolna nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców**.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ucznia i jego rodziców /prawnych opiekunów w karcie zapisu dziecka do świetlicy szkolnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002r nr 101 poz. 926 ze zm.)**

**Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchyleniem dyrektywy 95/46/WE 9ogólne rozporządzenie o ochronie danych 09Dz. Urz. UE l 119 z04.05.20160**

**Jarosław, dnia ...................................................... .............................................................**

(podpis rodzica /opiekuna prawnego)

**Uwaga:**

Kartę wypełniają rodzice lub uprawnieni opiekunowie dziecka. Dane zamieszczone w karcie wykorzystywane będą wyłącznie dla celów szkolnych.

**Do karty należy dołączyć zaświadczenia o zatrudnieniu z zakładów pracy rodziców.**

**Termin składania karty wraz z zaświadczeniami**

**od 2 sierpnia do 13 sierpnia 2021r.w sekretariacie szkoły.**

 \*Osobom nieupoważnionym oraz opiekunom w stanie nietrzeźwym dzieci nie będą przekazywane.

…………………………… Jarosław, dnia ……………………

……………………………

……………………………

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) 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 („RODO”), oświadczam że:

1. 🞏 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych osobowych,

2. 🞏 nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych osobowych.

w postaci:

1. 🞏 imienia i nazwiska,

2. 🞏 adresu zamieszkania,

3. 🞏 numeru telefonu,

w celach kontaktowych oraz weryfikacji danych osobowych, osoby dorosłej upoważnionej przez rodziców lub opiekuna prawnego do odbioru ………………………………………… ze Szkoły Podstawowej nr 1 w Jarosławiu (dalej „SP nr 1 Jarosław”).

Zostałem poinformowany, że Administrator danych osobowych lub upoważniony pracownik SP nr 1 w Jarosławiu może poprosić o podanie danych umożliwiających identyfikację osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze Szkoły.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są ono zgodne z prawdą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(czytelny podpis)*