**DEKLARACJA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ W ZALASIU na rok szkolny 2022/2023**

(kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej mojego dziecka
………………………………………………………………….………. ucznia (uczennicy) klasy …………………………………
Data i miejsce urodzenia dziecka ………………………………………………………………………………………………...
Adres zamieszkania dziecka ………………………………………………………………………………………………………….
Imiona i nazwiska i rodziców (opiekunów prawnych) …………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
Aktualne numery telefonów komórkowych do: 1) matki …………………………………………………….……
 2) ojca …………………………………………………………...
 **(bardzo prosimy o natychmiastowe uaktualnianie numerów powyższych telefonów)**

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce pracy matki (pieczątka zakładu pracy opcjonalnie): |  |
|  Miejsce pracy ojca (pieczątka zakładu pracy opcjonalnie): |  |

Dodatkowe informacje o dziecku (przeciwwskazania, choroby itp.): …………………………..
………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dziecko będzie uczęszczać do świetlicy

a) codziennie do godziny ……………………………………………………………………………………………

b) regularnie do godziny

poniedziałek ……………………………… wtorek ……………………………

środa ……………………………….. czwartek ………………………………… piątek ……………………………

c) nieregularnie ……………………………………………………………………………………………………………..

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

**INFORMACJE DOTYCZĄCE ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

Imiona i nazwiska osób (np. starsze rodzeństwo, dziadkowie, itp.) upoważnionych przez rodziców/prawnych opiekunów do odbioru dziecka ze świetlicy.
Telefony kontaktowe do w/w osób .......................................................................................................................

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

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

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

**Oświadczam, że będę zawiadamiać o zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych pisemnie lub telefonicznie (sekretariat tel. 122836064).**

**Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

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

miejscowość, data czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych

Jeżeli dziecko będzie samodzielnie wracało do domu, proszę napisać oświadczenie według wzoru:

**OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DZIECKA**

Ja niżej podpisana(y) wyrażam zgodę, aby moje dziecko …………………………………………………………………………………………………………. z klasy ……………………….……… samodzielne wychodziło ze świetlicy do domu o godzinie ………………………………………

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

miejscowość, data czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z regulaminem pracy świetlicy (dostępnym na stronie internetowej szkoły [www.spzalas.edupage.org](http://www.spzalas.edupage.org)) oraz zobowiązujemy się do ścisłej współpracy z nauczycielami w celu zapewnienia dziecku jak najlepszych warunków pobytu.

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

miejscowość, data czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych

**Zostałem poinformowany/poinformowana, że:**

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im.Tadeusza Kościuszki w Zalasiu, ul. Ludwika Siudy 6, 32-067 Zalas.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych - panią Barbarę Kołacz – z którym można skontaktować się poprzez e-mail: barbarakolacz.ewart@gmail.com w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych lub danych dziecka.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji, a po przyjęciu do celów związanych z edukacją.
4. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty na mocy prawa oraz podmioty współpracujące z Administratorem (przetwarzanie na mocy zawartych umów powierzenia).
5. Dane osobowe przechowywane i przetwarzane będą do czasu cofnięcia niniejszej zgody.
6. Posiadam prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie
7. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże brak podania danych uniemożliwi przeprowadzenie procesu rekrutacji.
9. Dane nie będą poddane zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji

10).Dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

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

miejscowość, data czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych