**Załącznik nr 1**

**KARTA ZGŁOSZENIA DO** **ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

NA ROK SZKOLNY 2020/2021

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

*Imię / imiona i nazwisko dziecka*

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

 *Data i miejsce urodzenia dziecka Klasa*

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

*Adres zamieszkania dziecka*

**Oświadczamy**, że pracujemy w godzinach nauki dziecka i nie możemy zapewnić mu opieki:

………………………………

*Podpis matki dziecka*

 …………………………………………..

*Podpis ojca dziecka*

**Oświadczamy**, że udostępniamy do celów kontaktu telefony:

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

*Matka dziecka Ojciec dziecka*

Informacje o chorobach / alergii / zażywanych lekach / powodach do szczególnej uwagi ze
 strony wychowawcy świetlicy:

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

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

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

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

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

…………………………………………………… ……………………………………………………

*(podpis matki dziecka) (podpis ojca dziecka)*

Informacje o odbiorze dziecka ze świetlicy szkolnej (niepotrzebne skreślić):

**WARIANT 1**

**Oświadczam**, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze świetlicy szkolnej o godzinie .......................................

Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

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

 *(data, podpisy rodziców)*

**WARIANT 2 *(należy wypełnić dodatkowo załącznik nr 2)***

Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DZIEŃ TYGODNIA | PONIEDZIAŁEK | WTOREK | ŚRODA | CZWARTEK | PIATEK |
| GODZINA |  |  |  |  |  |

*Imię i nazwisko upoważnionej osoby* *Numer dowodu tożsamości:*

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

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

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

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

 *(data, podpisy rodziców)*

**WARIANT 3**

Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka pod opieką osoby małoletniej:

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

*(imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa)*

***W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka do domu informacje w formie pisemnej należy przekazywać bezpośrednio do wychowawcy świetlicy.***

**Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem Świetlicy Szkoły Podstawowej nr1 w Myślenicach im Juliusza Słowackiego, oraz przyjmujemy do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela, poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców oraz podane dane są zgodne z stanem faktycznym.**

…………………………………

*(data, podpisy rodziców)*

**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

**My** ………………………………………………..……………………………………………………

*(Imiona i nazwiska rodziców dziecka)*

Upoważniamy do odbioru naszego dziecka ……………………………………………. ucznia/uczennicy

kl. ……………. w roku szkolnym 2020/2021 **następujące osoby\*:**

*Imię i nazwisko upoważnionej osoby* *Numer dowodu tożsamości Numer telefonu*

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

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

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

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka od momentu jego odbioru ze świetlicy szkolnej przez upoważnioną przez nas osobę.

Myślenice, dnia: …………………… ………………………………………………………….

*(podpisy rodziców)*

 **OŚWIADCZENIE**

 **osoby upoważnionej do odbioru ucznia**

Oświadczam, że zostałem poinformowana/-y, że moje dane osobowe imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego, numer telefonu) będą przetwarzane i administrowane zgodnie z *Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)* *2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku* *z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 922* przez **Szkołę** **Podstawową** **nr1 w Myślenicach im Juliusza Słowackiego**  w celu umożliwienia odbioru ze świetlicy szkolnej dziecka …………………………………………………………………………………..

 *(imię nazwisko ucznia)*

Dane zostały przekazane administratorowi danych osobowych przez rodziców dziecka, tj.

………………………….……………………………………………………………………

Zostałam/-em poinformowana/-y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych, prawo ich poprawiania, a także prawie sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia moich danych osobowych. Oświadczam, że zostałem poinformowana/-y, że dane udostępnione przez rodziców dziecka nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

**Ja niżej podpisana/-y wyrażam / nie wyrażam zgodę/-y\*\* na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr1 w Myślenicach, jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Miejscowość | Data | Podpis |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\**Uwaga!!! Proszę nie wpisywać danych osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy bez podpisu tych osób potwierdzających zgodę na przetwarzanie ich danych w tabeli powyżej.*

* *niepotrzebne skreślić*

Myślenice, dnia: …………………… …………………………………………………………..

*(podpisy rodziców dziecka*