

**Wniosek o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej nr 2 w Istebnej
na rok szkolny 2021/2022**

• Dane osobowe:

Imię i nazwisko dziecka/klasa.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania ucznia

Imiona i nazwisko/a rodziców (prawnych opiekunów).....

.....

Adres zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów).....

• Telefony kontaktowe

Telefon domowy

Telefon komórkowy matki (opiekuna prawnego)..... /praca

Telefon komórkowy ojca (opiekuna prawnego)/praca.....

• Uzasadnienie przyjęcia do świetlicy – oświadczenie rodziców/ opiekunów

Oświadczam, że niezbędne jest uczęszczanie mojego dziecka/ podopiecznego do świetlicy szkolnej z powodu obowiązków wynikających z pracy zawodowej obojga rodziców/ opiekunów, inne powody – jakie?

.....
.....

• Dane o zdrowiu dziecka (okulary, aparaty, choroba przyjmowane leki, inne mające wpływ na proces opiekuńczy w szkole).

.....
.....

Świadomy odpowiedzialności karnej z art.233 k.k oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem świetlicy szkolnej.

.....

Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

• Dni i godziny pobytu dziecka w świetlicy:

Dzień tygodnia	Godziny przebywania dziecka w świetlicy
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

• Oświadczenie

• Nie wyrażam zgody na samodzielne opuszczenie świetlicy przez moje dziecko

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego

• Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy przez moje dziecko po zakończeniu zajęć lekcyjnych w następujące dni:, o godzinie i biorę za nie pełną odpowiedzialność po wyjściu ze świetlicy

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego

• **Osoby upoważnione przez rodziców do odbioru dziecka ze świetlicy**

Lp.	Imię i nazwisko osoby uprawnionej	Stopień pokrewieństwa	Kontakt telefoniczny
1			
2			
3			

Warunkiem wydania dziecka ze świetlicy szkolnej osobom w/w jest potwierdzenie tożsamości osoby przez nauczyciela świetlicy (np na podstawie dowodu osobistego, prawa jazdy, paszportu). Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.

.....
Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

INFORMACJA DLA RODZICÓW

**DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. MARII KONOPNICKIEJ W ISTEBNIEJ**

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) przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 w Istebnej, 43-470 Istebna 30;
2. Inspektorem ochrony danych jest Robert Hyla 43-300 Bielsko-Biała, ul. Pliszek 2a/1
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez okres rekrutacji dziecka do placówki i realizacji działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.,c w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych 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.
5. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
6. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeżeli uznam, że podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.
8. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....
podpisy matki oraz ojca bądź opiekuna prawnego lub osoby, podmiotu sprawującego pieczę zastępczą nad dzieckiem