|  |  |
| --- | --- |
|  | **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**przy Szkole Podstawowej nr 1 im. Józefa Piłsudskiego w Chybiuna rok szkolny 2023/2024 |

**I. DANE OSOBOWE**

**Imię i nazwisko dziecka / klasa:** .........................................................................................................................................

**Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:**

**Matka** .............................................................................. **Ojciec**.........................................................................................

**Tel. kontaktowy:** ……………………………………… **Tel. kontaktowy:** …………………………………….……….

*/Bardzo prosimy o natychmiastowe uaktualnianie numerów powy*ż*szych telefonów./*

**II. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA**

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

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

**Oświadczam, że będę osobiście odbierać dziecko ze świetlicy.**

**Jednocześnie upoważniam do odbioru dziecka ze świetlicy następujące osoby:**

1. ................................................................................................................................................................................................

 *imię i nazwisko nr dowodu osobistego*

2. .................................................................................................................................................................................................

 *imię i nazwisko nr dowodu osobistego*

3.

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

 *imię i nazwisko nr dowodu osobistego*

**W przypadku nie odebrania dziecka ze świetlicy do godziny 15.10. ponoszę pełną odpowiedzialność za jego zdrowie i bezpieczeństwo**.

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*) na wyjście dziecka, podczas jego pobytu w świetlicy szkolnej, pod opieką wychowawcy poza teren szkoły (np. boisko, spacer, plac zabaw itp.).**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*) na samodzielny powrót mojego dziecka do domu z zajęć świetlicowych. Jednocześnie ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczny powrót dziecka do domu.**

*/Samodzielny powrót dziecka do domu dotyczy uczniów którzy ukończyli 7 lat/.*

Chybie, dnia ...................... ....................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

**IV. INFORMACJE O ZATRUDNIENIU RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

1. Matka pracuje: TAK / NIE\*)

2. Ojciec pracuje: TAK / NIE\*)

**V. W KTÓRE DNI TYGODNIA I W JAKICH GODZINACH DZIECKO BĘDZIE PRZEBYWAŁO W ŚWIETLICY**

|  |
| --- |
| DZIEŃ TYGODNIA CZAS POIBYTU DZIECKA NA ŚWIETLICY ( OD GODZ.- DO GODZ.) |
| Poniedziałek ………………………… … . ………………………… |
| Wtorek ………………………… ……………………………... |
| Środa . .…………………………. ………………………........ |
| Czwartek . …… …………………………………………………. |
| Piątek …………………………. …………………………….. |

**W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje w formie pisemnej**

**/na kartce lub w zeszycie kontaktów dziecka/ należy przekazać nauczycielowi świetlicy.
Polecenia wydane ustnie dziecku, nie będą respektowane!**

**VI. WAŻNE INFORMACJE:**

**1. Świetlica jest czynna codziennie w godzinach: 7.20 – 15.10.**

**2. Rodzice /opiekunowie zobowiązani są do punktualnego odbioru dziecka ze świetlicy.**

**3. Świetlica jest czynna w dni, w których odbywają się zajęcia dydaktyczne w szkole.**

**4. Nauczyciel odpowiada za dziecko od momentu jego przybycia do świetlicy szkolnej.**

**5. Szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.**

**6. Osoby upoważnione do jednorazowego odbioru dziecka ze świetlicy przedstawiają wychowawcy świetlicy upoważnienie oraz dokument tożsamości.**

Chybie, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

**Obowiązek informacyjny RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że Administratorem Danych Osobowych jest:

Szkoła Podstawowa nr 1 im. Józefa Piłsudskiego w Chybiu, REGON: 070449145, ul. Bielska 80, 43-520 Chybie.

Podanie danych osobowych w celu sporządzenia dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej. Przetwarzanie jest niezbędne do wypełniania obowiązku prawnego ciążącego w administratorze. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. Ma Pan/ Pani prawo wniesienia skargi do GIODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia z dnia 27 kwietnia 2016 r. Inspektorem ochrony danych w Szkole Podstawowej nr 1 im. Józefa Piłsudzkiego w Chybiu jest Pani *Katarzyna Balińska, e-mail:* *inspektor@b-biodo.pl**.* Odbiorcami Pana/Pani danych będą organy państwowe. Podanie danych osobowych w zakresie obowiązujących przepisów wewnętrznych oraz ustaw i rozporządzeń dotyczących dokumentacji nauczania, Rozporządzeniem MEN z dnia 29 sierpnia 2014 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, oraz rodzajów tej dokumentacji.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres nauki Pani/Pana dziecka.

\*) *Niepotrzebne skreślić.*