

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Duczkach

Duczki, ul. Szosa Jadowska 37; 05-200 Wołomin;
Tel/fax 22 787 72 66
e- mail: zszduczki@op.pl

WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM W DUCZKACH NA ROK SZKOLNY 2022/2023

Uwaga!

1. Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.
2. Dane osobowe proszę wpisywać drukowanymi literami.
3. Proszę, aby podpisy rodziców były czytelne.
4. Jeżeli dziecko jest wychowywane tylko przez jednego rodzica proszę o dołączenie odpowiedniego dokumentu np.(ograniczenie lub pozbawienie władzy rodzicielskiej).

Dane osobowe dziecka

Imię	Nazwisko	Klasa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data urodzenia **Miejsce urodzenia**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Adres zamieszkania dziecka

Miejscowość:

Ulica:

Kod:

Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż zamieszkania)

Miejscowość:

Ulica:

Kod:

Dane rodziców / prawnych opiekunów

Dane matki/prawnego opiekuna dziecka

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię	Nazwisko	Imię	Nazwisko

Telefon kontaktowy

Telefon kontaktowy

e- mail

Potwierdzenie zatrudnienia rodziców/prawnych opiekunów – dane i pieczęta zakładu pracy

Dane zakładu pracy matki/ prawnego opiekuna	Dane zakładu pracy ojca/ prawnego opiekuna

Informacje dodatkowe o dziecku

Przewlekła choroba, itp.

Godziny pobytu dziecka w świetlicy szkolnej

Rodzaj pobytu dziecka w świetlicy: **STAŁY, OKOLICZNOŚCIOWY** * niepotrzebne skreślić

Godziny pobytu dziecka w świetlicy szkolnej od..... - do.....	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Przed lekcjami-.....-.....-.....-.....-.....
Po lekcjach-.....-.....-.....-.....-.....

Oświadczenie o odbieraniu dziecka ze świetlicy szkolnej

Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do świetlicy dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które będą mogły odebrać dziecko ze świetlicy. (załącznik 1)

Samodzielny powrót dziecka ze świetlicy do domu po uzupełnieniu oświadczenia przez rodziców (załącznik 2)

Świadomy odpowiedzialności karnej **/art.233/Kodeksu Karnego/** - oświadczam, że przedłożone dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do świetlicy.

Podpis matki/prawnego opiekuna

Podpis ojca/prawnego opiekuna

--	--

.....
/miejscowość, data/

(Załącznik 1)

.....
Imię i Nazwisko matki/prawnego opiekuna

.....
Nr telefonu

.....
Imię i Nazwisko ojca/prawnego opiekuna

.....
Nr telefonu

Bierzemy odpowiedzialność prawną za nasze dziecko

.....
Nazwisko i Imię dziecka

od momentu odebrania ze świetlicy szkolnej przez osoby upoważnione do odbioru:

Nazwisko i imię osoby odbierającej dziecko	Adres zamieszkania	Numer i seria Dowodu osobistego, nr telefonu	Pokrewieństwo z dzieckiem	Czytelny podpis osoby odbierającej dziecko

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis matki/prawnego opiekuna

.....
Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

Dzieci korzystające z opieki świetlicowej mogą być odbierane tylko przez osoby pełnoletnie.

(Załącznik 2)

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielny powrót naszego dziecka do domu ze świetlicy szkolnej

/imię i nazwisko dziecka/

o godzinie

Przyjmujemy na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego dziecka w czasie jego samodzielnego powrotu do domu.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Imię, nazwisko matki/prawnego opiekuna/

Imię, nazwisko ojca /prawnego opiekuna/

.....

/miejsowość, data/

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny z siedzibą w Duczkach przy ul. Szosa Jadowska 37. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
2. Inspektorem Ochrony danych w naszej placówce jest Pan Aleksander Jaszczolt, e-mail: aleksander.jaszczolt@gmail.com;
3. Podane przez Pana/Panią dane osobowe przetwarzane będą w celu identyfikacji jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka w okresie od 01.09.2022 r. do 31.08.2023 r.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępnione innym podmiotom ani osobom fizycznym.
5. Przesłanką do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych zgodnie z prawem jest: art. 6 ust.1 lit. a, c i e rozporządzenia 2016/679.
6. Podanie danych jest dobrowolne jednak w przypadku ich niepodania dziecko nie będzie mogło korzystać ze świetlicy szkolnej i nie będzie można odebrać dziecka ze szkoły.
7. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji upoważnienia oraz przez okres 1-go roku licząc od dnia 31.08.2023 r. na potrzeby ewentualnych roszczeń. Po tym okresie upoważnienia zostaną zniszczone.
8. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)
Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa
Telefon: 22 860-70-86

Zgoda osoby upoważnionej na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora danych – Zespół Szkolno-Przedszkolny z siedzibą w Duczkach przy ul. Szosa Jadowska 37 w celu identyfikacji jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka w okresie od 01.09.2022 r. do 31.08.2023 r.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(podpis osoby upoważnionej)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

.....
(podpis osoby upoważnionej)