

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY W ROKU SZKOLNYM

..... /

KARTĘ WYPEŁNIAJĄ DRUKOWANYMI LITERAMI RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI
(PROSIMY O UWAŻNE CZYTANIE I WYPEŁNIANIE KARTY)

Imię i nazwisko dziecka

.....

Klasa.....

Adres
zamieszkania.....

Imię i nazwisko matki/opiekunki.....

tel.....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna.....

tel.....

Dodatkowe informacje o dziecku (przeciwwskazania, choroby itp.)

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

OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DZIECKA

Ja niżej podpisany **wyrażam / nie wyrażam*** zgodę/y na samodzielny powrót mojego dziecka ze Szkoły Podstawowej im. Strażaków Polskich w Kowalach Pańskich – Kolonii do domu (**proszę określić dni i godziny**)

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek

.....
data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE O OSOBACH UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA

Do odbioru mojego dziecka ze Szkoły Podstawowej im. Strażaków polskich w Kowalach Pańskich – Kolonii (zwanej dalej: Szkołą) w roku szkolnym/..... upoważniam następujące osoby:

1.
2.
3.
4.

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia

.....
data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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, zwanym dalej RODO, informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Strażaków Polskich w Kowalach Pańskich - Kolonii z siedzibą: Kowale Pańskie-Kolonia 34, 62-704 Kowale Pańskie.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pani Ewa Galińska, tel. 531 641 425, e-mail: inspektor@osdidk.pl
3. Pani/Pana dane osobowe w postaci imienia i nazwiska oraz numeru kontaktowego, będą przetwarzane w celu przeciwdziałania, zwalczania, a w szczególności zapobieganiu rozprzestrzeniania się wirusa COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych.
4. Podstawą prawną przetwarzania dotyczących Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. d i e RODO w związku z ustawą z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.
5. Pani/Pana dane mogą być przekazywane organom rządowej administracji zespolonej w województwie.
6. Pani/Pana dane mogą zostać powierzone przez Głównego Inspektora Sanitarnego - Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.
7. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Pani/Pana dane osobowe i dokumentacja będą przechowywane przez okres 14 dni.
9. Przysługuje Pani/Panu:
 - prawo dostępu do swoich danych,
 - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
 - prawo do ograniczenia przetwarzania,
10. Prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
11. Podanie danych osobowych umożliwiających Pani/Pana identyfikację jest obowiązkiem wynikającym z przepisu prawa; jeśli administrator tych danych nie będzie posiadał, nie będzie możliwe zrealizowanie celu przetwarzania.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Zgoda na przetwarzanie danych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Szkołę Podstawową im. Strażaków Polskich w Kowalach Pańskich – Kolonii w celu realizacji zadań dydaktycznych.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że 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.

.....
/miejsowość, data/

.....
/podpis rodziców, opiekunów prawnych/

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przepisami regulującymi funkcjonowanie świetlicy Szkoły, ze szczególnym uwzględnieniem czasu, w którym dzieci znajdują się pod opieką nauczycieli wychowawców.
2. Nauczyciel ma obowiązek zatrzymania dziecka w szkole i zawiadomienia policji, kiedy stan osoby odbierającej dziecko nie gwarantuje jego bezpieczeństwa lub gdy osoba ta zachowuje się agresywnie (w przypadku podejrzenia, że osoba ta znajduje się pod wpływem alkoholu bądź narkotyków).
3. Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania wychowawców świetlicy Szkoły o każdorazowym odstępstwie od ustalonego sposobu odbierania dziecka ze świetlicy zawartego w karcie zapisu dziecka do świetlicy, np. ewentualność powrotu do domu bez opiekuna lub możliwość odebrania dziecka przez inne osoby niż wskazane w upoważnieniu.
4. Oświadczam, że w przypadku, gdy wyraziłem zgodę na samodzielny powrót dziecka ze świetlicy do domu, biorę całkowitą odpowiedzialność za jego życie i zdrowie.
5. Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przebywającego pod opieką osoby upoważnionej przeze mnie do jego odbioru.
6. Oświadczam, że podane przeze mnie dane w karcie zapisu są zgodne ze stanem faktycznym.
7. Wyrażam / nie wyrażam * zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka zawartych w karcie zapisu dziecka do świetlicy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO.
8. Wyrażam / nie wyrażam * zgodę/y na publikowanie zdjęć z udziałem mojego dziecka na stronie internetowej Szkoły.
9. Wyrażam / nie wyrażam * zgodę/y na publikowanie zdjęć z udziałem mojego dziecka na szkolnym profilu na portalu społecznościowym facebook.

.....
data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić

**Dane osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy Szkoły Podstawowej im.
Strażaków Polskich w Kowalach Pańskich – Kolonii:**

Imię	
Nazwisko	
Seria i nr dowodu osobistego	

Imię	
Nazwisko	
Seria i nr dowodu osobistego	

Wyrażam

Nie wyrażam

**zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych
(imię, nazwisko, seria i nr dowodu osobistego) w celu
weryfikacji tożsamości / identyfikacji podczas
odbioru dziecka**

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

Uczniowie przyjmowani są do świetlicy szkolnej w następującej kolejności:

- uczniowie dojeżdżający
- uczniowie rodziców pracujących
- chętni uczniowie (w miarę posiadanych miejsc)

Proszę o podkreślenie jednej z ww. odpowiedzi