

KARTA ZAPISU DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

ROK SZKOLNY 2022/23

| DANE DZIECKA | |
|--|--|
| KLASA | |
| IMIĘ I NAZWISKO | |
| DATA URODZENIA | |
| DODATKOWE INFORMACJE I UWAGI - ALERGIE, PRZYJMOWANE LEKI, ITP. (nieobowiązkowe) | |

| INFORMACJE O RODZICACH/OPIEKUNACH: | |
|------------------------------------|--|
| IMIĘ I NAZWISKO MATKI/OPIEKUNA | |
| TEL. KONTAKTOWY | |
| IMIĘ I NAZWISKO OJCA/OPIEKUNA | |
| TEL. KONTAKTOWY | |

INFORMACJA O SPOSOBIE OPUSZCZANIA ŚWIETLICY PRZEZ DZIECKO:

Dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę: NIE / TAK o godz.....

(nie dotyczy dzieci poniżej 7 roku życia)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przepisami regulującymi funkcjonowanie świetlicy szkolnej, ze szczególnym uwzględnieniem czasu pracy świetlicy, tzn. od godz. 7:00 do 17:00.
2. Zobowiązuję się do pisemnego/elektronicznego powiadomienia wychowawców świetlicy szkolnej o każdorazowym odstępstwie od ustalonego sposobu odbierania dziecka zawartego w karcie zapisu np. ewentualność powrotu do domu bez opiekuna lub możliwość odebrania dziecka przez inne, niż wskazane osoby.

(data) (czytelny podpis rodziców/opiekunów)

(UZUPEŁNIA NAUCZYCIEL PO DOSTARCZENIU UPOWAŻNIENI)

| OSOBY UPRAWNIONE DO ODBIORU DZIECKA: | |
|--------------------------------------|-----------------------|
| IMIĘ I NAZWISKO | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY WOBEC RODZICÓW/OPIEKUNÓW

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) .

Informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 174 im. Jana Machulskiego z siedzibą w Łodzi, ul. Gałczyńskiego 6.
2. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - ✓ ewidencji elektronicznej
 - ✓ ewidencji kół zainteresowań, zajęć dodatkowych
 - ✓ możliwości kontaktu z rodzicami/opiekunami w kwestiach dotyczących ucznia
 - ✓ prowadzenia i dokumentów świetlicy
 - ✓ eksponowania wytworów uczniów zgodnie z prawem autorskim
3. Państwa dane osobowe przechowywane będą w okresie od 01.09.2022r do 31.08.2023r.
4. Posiadają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
5. Rodzicom/opiekunom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

6. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego, oraz jest warunkiem koniecznym do zapisu dziecka do świetlicy szkolnej.
7. Dokumentacja świetlicy zostanie archiwizowana zgodnie z JRWA.

(data) (czytelny podpis rodziców/opiekunów)

Zgodnie z art. 9 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 (...) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

Informuję, że:

Podanie danych wrażliwych, czyli dotyczących stanu zdrowia, przyjmowanych leków, alergii i innych dodatkowych informacji jest dobrowolne i ma na celu zapewnienie należytego bezpieczeństwa oraz komfortu ucznia podczas pobytu w świetlicy.

(data) (czytelny podpis rodziców/opiekunów)

Dodatkowa nieobowiązkowa zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku ucznia w celach promocyjnych świetlicy:

| | |
|-----|--|
| TAK | |
| NIE | |

(data)

(czytelny podpis rodziców/opiekunów)

Łódź, dnia.....

UPOWAŻNIENIE ODBIORU UCZNIĄ ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Upoważniam, Panią/Pana
(imię i nazwisko osoby upoważnionej przez rodziców – prawnych opiekunów)

legitymującą(cego) się dowodem osobistym: seria numer

telefon kontaktowy (opcjonalnie/dobrowolnie)

do odbierania mojego dziecka: z klasy
(imię i nazwisko dziecka)

od dnia do dnia ze Szkoły Podstawowej nr 174 w Łodzi,
biorącą całkowitą odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Obowiązek informacyjny wobec osoby upoważnionej:

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) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 174 im. Jana Machulskiego z siedzibą w Łodzi, ul. Gałczyńskiego 6.
2. Pani/Pana dane osobowe, w zakresie i czasie podanym przez rodziców/prawnych opiekunów ucznia, przetwarzane będą w celu identyfikacji Państwa przy odbieraniu ucznia ze świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej nr 174 w Łodzi, zgodnie z upoważnieniem podpisanym przez rodziców/prawnych opiekunów,
3. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....
(seria i numer dowodu osobistego osoby upoważnionej)

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)