

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY

w Publicznej Szkole Podstawowej w Bezzreczu

w roku szkolnym

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

.....

/imię, nazwisko, data urodzenia, miejsce urodzenia/

ucznia klasy do świetlicy szkolnej w roku szkolnym

I. OŚWIADCZENIA

1. Przyjmuję do wiadomości, że świetlica szkolna jest czynna w godzinach od.....do.....
2. W związku z powyższym, oświadczam, że moje dziecko przebywać będzie w świetlicy w poszczególnych dniach, w godzinach:

	godzina przybycia	godzina odbioru
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		

3. Zobowiązuję się do odbioru dziecka we wskazanych godzinach oraz aktualizacji przekazanych, poniższych danych dotyczących dziecka/ rodziców/ opiekunów prawnych/opiekunów faktycznych, w tym danych kontaktowych (nr telefonów).
4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem świetlicy obowiązującym w Publicznej Szkole Podstawowej w Bezzreczu.
5. Zapoznałam/em się z poniższą informacją dotyczącą zasad przetwarzania danych osobowych mojego dziecka oraz danych moich i opiekunów, które są niezbędne do zapewnienia jemu prawidłowej opieki oraz przekazania osobie upoważnionej.

II.

DANE DZIECKA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Adres zamieszkania dziecka:

.....

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna,

.....

Adres zamieszkania matki/prawnego opiekuna, jeśli jest inny niż dziecka

.....

nr tel. kontaktowego

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna,

.....

Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna, jeśli jest inny niż dziecka

.....

nr tel. kontaktowego

III. Inne informacje o dziecku, które rodzic/ prawny opiekun uzna za ważne

(np.: wymaga szczególnej uwagi ze względu na: chorobę, przyjmowane leki, okulary itp.)

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przekazanych powyżej danych osobowych mojego dziecka dotyczących jego zdrowia do celów związanych z procesem opiekuńczo-wychowawczym w świetlicy.

Bezrzecze, dnia

.....

(podpis rodziców lub opiekunów)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DOTYCZĄCE ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

1. Do odbioru dziecka upoważniam/y następujące osoby:

L.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Seria i nr dowodu osobistego
1			
2			
3			
4			
5			

2. Oświadczam, że każda z w/w osób podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji opieki nad naszym dzieckiem.

Oświadczenie o wyrażeniu zgody stanowi załącznik nr 1 do niniejszego oświadczenia.

(wypełniają osoby upoważnione)

- Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej, upoważnione przez nas osoby.
- Jeżeli z uwagi na nieprzewidziane okoliczności dziecko będzie odbierane przez inną niż wyżej wymienione osoby, osoba ta zobowiązana jest do przedstawienia pisemnego oświadczenia/upoważnienia rodzica/prawnego opiekuna dziecka wg załącznika nr 2.
- Upoważniona osoba odbierająca dziecko zobowiązana jest posiadać przy sobie dokument potwierdzający jej tożsamość.
- W przypadku wątpliwości prawdziwość upoważnienia może być weryfikowana telefonicznie z rodzicem/prawnym opiekunem dziecka.

Moje dziecko może samodzielnie wracać do domu w poszczególnych dniach tygodnia o godzinie:

dzień	godzina
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

Bezrzecze, dnia

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:

1. Administratorem Pani(a) danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa w Bezzreczu, adres: ul. Górna 3; 71-218 Szczecin, w imieniu której działa jej dyrektor.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: inspektor@zeasdobra.pl.
3. Pani(a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze szkoły na podstawie wyrażonej zgody.
4. Podstawą przetwarzania danych jest art 6 ust. 1 lit a, c, e RODO oraz przepisy prawa krajowego regulujące działanie placówek oświatowych (m.in. ustawa z 14.12.2016 r. Prawo oświatowe). Dane osobowe dziecka dotyczące jego stanu zdrowia są przekazane na podstawie wyrażonej przez rodziców/opiekunów prawnych zgody, tj. na podstawie art 9 ust. 2 lit. a. RODO.
5. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres roku szkolnego 2019/2020, a następnie trwale niszczone.
6. Przysługuje Pani(u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, udzielonych na podstawie zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka ze szkoły.
7. Przysługuje Pani(u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani(a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
8. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego , tj. Prezesa urzędu Uchrona danych Osobowych w Warszawie.
9. Podanie niektórych Pani(a) danych jest dobrowolne, jednak ich brak może uniemożliwić przekazanie Pani(u) dziecka będącego pod opieką pracowników placówki oświatowej.

.....
/data i czytelny podpis matki/ojca/prawnego opiekuna/