

KARTA ZAPISU UCZNIA DO ŚWIETLICY
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 15 W SOSNOWCU

Rodzice/prawni opiekunowie zobowiązani są do dostarczenia do szkoły karty zapisu dziecka do świetlicy z aktualną informacją z zakładu pracy potwierdzającą ich zatrudnienie.

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIA:

**ODBIÓR UCZNIA/UCZENNICY PRZEZ RODZĘŃSTWO,
SAMODZIELNY POWRÓT UCZNIA/UCZENNICY DO DOMU**

Załącznik nr2

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY
SZKOLNEJ**

Rodzice/prawni opiekunowie upoważniający do odbioru dziecka inne osoby (**TYLKO PEŁNOLETNIE**) zobowiązani są do dostarczenia zgody na przetwarzanie danych osobowych od każdej upoważnionej osoby. Powinni zatem wypełnić tyle zgód na przetwarzanie danych osobowych ile takich osób chcą upoważnić. Załącznik nr 3 RODO.

**Ważne! Upoważnienie bez zgody osoby upoważnianej nie będzie brane
Pod uwagę.**

Załącznik nr3

**RODO - FORMULARZ ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH
OSOBOWYCH OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECI
Z ZAJĘĆ ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Sosnowiec, dn.....

**KARTA ZAPISU UCZNIA
DO ŚWIETLICY
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 15 W SOSNOWCU**

PROSZĘ O PRZYJĘCIE DZIECKA

.....
(imię i nazwisko)

.....
(klasa)

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....

DATA I MIEJSCE URODZENIA.....

MIEJSCE PRACY MATKI

tel.

.....
(pieczętka zakładu pracy, czytelny podpis osoby potwierdzającej zatrudnienie)

MIEJSCE PRACY OJCA

tel.

.....
(pieczętka zakładu pracy, czytelny podpis osoby potwierdzającej zatrudnienie)

Numery telefonów do rodziców/prawnych opiekunów w celu ewentualnego koniecznego kontaktu w czasie przebywania dziecka w świetlicy:

.....

Informacje rodzica/prawnego opiekuna dotyczące dziecka np. choroby/padaczka, astma, cukrzyca, inne -proszę podać informację w jaki sposób postąpić z dzieckiem w sytuacji np. pojawienia się niepokojących objawów choroby/, godziny odbioru ze świetlicy, hobby, zainteresowania itp.:

.....

.....

.....

Informacje dotyczące zapisu ucznia do świetlicy

1. Z świetlicy szkolnej korzystają dzieci z klas I–IV, których rodzice pracują.
2. Termin składania kart do świetlicy-od 28 sierpnia do 3września 2025r.(odrębnie na każdy rok szkolny).
3. W przypadku niezakwalifikowania się dziecka do świetlicy istnieje możliwość odwołania od powyższej decyzji w formie pisemnej do dyrekcji szkoły. Termin składania podań w sekretariacie szkoły do 7 dni od ogłoszenia wyników rekrutacji.
4. Świetlica jest bezpłatna, czynna w godzinach od 6.00 do 16.30.
5. Dzieci odbierane są z świetlicy przez rodziców, prawnych opiekunów i upoważnione rodzeństwo lub mają zgodę rodziców/prawnych opiekunów na samodzielny powrót do domu. Inne osoby pełnoletnie mogą odbierać dziecko tylko za pisemnym upoważnieniem rodziców. Odebranie dziecka należy zgłosić wychowawcy świetlicy.
6. Przyjęcie dokumentu upoważniającego do odbioru dziecka warunkowane jest uzyskaniem zgody na przetwarzanie danych osobowych przez osobę upoważnioną.
7. Samodzielne opuszczanie świetlicy przez dziecko możliwe jest tylko za pisemnym pozwoleniem rodziców lub opiekunów.
8. Rodzice ponoszą odpowiedzialność za dziecko, które zostało przyprowadzone do szkoły, a nie zgłosiło się do świetlicy.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach kontaktowych. ▪ Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami regulującymi funkcjonowanie świetlicy szkolnej, ze szczególnym uwzględnieniem czasu, w którym dzieci znajdują się pod opieką nauczycieli wychowawców, tzn. od godz. 6:00 do godz. 16:30. Zobowiązuję się do odbioru mojego syna/córki do godz. 16.30, w przeciwnym razie świadomy jestem wszczęcia procedur zamieszczonych w regulaminie działalności świetlicy, w tym powiadomienia o tym fakcie odpowiednich służb.

- Poświadczam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.

.....
(czytelny podpis rodziców, prawnych opiekunów)

Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIA: ODBIÓRU UCZNIA/UCZENNICY PRZEZ RODZĘŃSTWO, SAMODZIELNY POWRÓT
UCZNIA/UCZENNICY DO DOMU**

Oświadczam, że na moją odpowiedzialność prawną wyrażam zgodę, aby niepełnoletni/a syn/córka

.....odbierał/a ze świetlicy szkolnej brata/siostrę.
(imię i nazwisko)

.....
(podpis rodzica, prawnego opiekuna)

**Oświadczam, że na moją odpowiedzialność prawną wyrażam zgodę na samodzielny powrót syna/córki
ze świetlicy szkolnej do domu (po wcześniejszej rozmowie telefonicznej z wychowawcą świetlicy).**

.....
(podpis rodzica, prawnego opiekuna)

Załącznik nr 2**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIELICY SZKOLNEJ**

Ja niżej podpisany/a:

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

Upoważniam do odbioru mojego dziecka.....

(imię, nazwisko klasa)

Z świetlicy szkolnej przy Szkole Podstawowej nr 15 w Sosnowcu w roku szkolnym...../.....
podane poniżej osoby.

Przyjęcie upoważnienia do odbioru dziecka warunkowane jest uzyskaniem zgody na przetwarzanie danych osobowych przez osobę upoważnioną.

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z zajęć świetlicy szkolnej przez wskazane poniżej osoby.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna)

DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU

Imię i nazwisko	Imię i nazwisko	Imię i nazwisko	Imię i nazwisko	Imię i nazwisko
.....				
.....				
..... Seria i numer dowodu osobistego	 Seria i numer dowodu osobistego	 Seria i numer dowodu osobistego	 Seria i numer dowodu osobistego	 Seria i numer dowodu osobistego
..... Telefon kontaktowy	 Telefon kontaktowy	 Telefon kontaktowy	 Telefon kontaktowy	 Telefon kontaktowy

Załącznik nr 3

FORMULARZ ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECI Z ZAJĘĆ ŚWIETLICY SZKOLNEJ

1. Szkoła Podstawowa nr 15 w Sosnowcu (dalej zwana, „Administratorem”) prowadzi zajęcia dydaktyczne i pozalekcyjne w ramach funkcjonującej świetlicy szkolnej na zasadach określonych w Regulaminie Szkoły. W celu prowadzenia wymienionej działalności konieczne jest przetwarzanie przez Administratora danych osobowych osób mających upoważnienie rodziców do odbioru dzieci z zajęć świetlicy szkolnej w zakresie: imię, nazwisko, nr dowodu tożsamości, telefon.
2. Będąc osobą upoważnioną do odbioru ucznia z zajęć świetlicy szkolnej wyrażasz zgodę na wykorzystanie przez Administratora danych osobowych. Będą one przetwarzane (tzn. zbierane, utrwalane, organizowane, porządkowane, przechowywane, adaptowane i przeglądane) przez Administratora na podstawie twojej zgody (począwszy od 25 maja 2018 roku na podstawie art.6 ust.1 lit.a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) wyłącznie w opisanym w pkt 1 celu.
3. Poprzez zaznaczenie odpowiedzi tak lub nie oraz złożenie podpisu na dole niniejszego dokumentu wyrazisz zgodę na przetwarzanie przez Administratora danych osobowych w celu wskazanym powyżej. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Brak zgody nie wywoła żadnych negatywnych konsekwencji.

W ZWIĄZKU Z UPOWAŻNIENIEM DO ODBIORU DZIECKA Z ZAJĘĆ ŚWIETLICY SZKOLNEJ ZGODA NA WYKORZYSTANIE DANYCH OSOBOWYCH OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu identyfikacji osoby upoważnionej do odbioru ucznia z zajęć świetlicy szkolnej w związku z upoważnieniem rodzica/ prawnego opiekuna do takiej czynności. (Jeżeli nie wyrażasz zgody na przetwarzanie danych osobowych uczeń będzie mógł być odbierany z zajęć świetlicy szkolnej wyłącznie przez rodzica lub opiekuna prawnego). Dane osobowe nie będą przekazywane jakimkolwiek innym podmiotom (odbiorcom danych).

TAK

NIE

4. Administratorem danych osobowych w zakresie objętym niniejszymi zgodami jest Szkoła Podstawowa nr 15 w Sosnowcu, 41-208 Sosnowiec ul. Wojska Polskiego 84 którą reprezentuje Dyrektor Szkoły.

We wszystkich sprawach dotyczących danych osobowych kontaktuj się z Administratorem listownie na adres:

Szkoła Podstawowa nr 15 w Sosnowcu, 41-208 Sosnowiec ul. Wojska Polskiego 84, lub mailowo na adres e-mail: sp15@sosnowiec.edu.pl

5. Zgoda wyrażona jest na okres od 1.09.2025 r.

6. Pamiętaj, masz prawo do wglądu do swoich danych osobowych oraz możliwość ich poprawiania lub żądania bycia zapomnianym, a począwszy od 25 maja 2018 roku masz prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, przeniesienia danych osobowych oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Zasady korzystania z tych praw określają przepisy prawa. W celu skorzystania z tych praw należy skontaktować się z Administratorem listownie na adres wskazany powyżej lub mailowo na adres e-mail wskazany powyżej.

7. Możesz cofnąć udzielone już zgodę lub zgody w każdym momencie poprzez przesłanie wiadomości email lub listu do Administratora na adresy wskazane powyżej. Pamiętaj, że cofnięcie przez ciebie zgody na przetwarzanie danych pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie takiej zgody przed jej cofnięciem.

8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani wykorzystywane do profilowania. Imię i nazwisko dziecka

Data/ Podpis

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru ucznia z zajęć świetlicy szkolnej)