

KARTA ZAPISU DO ŚWIETLICY
W roku szk. 2023/2024

Imię i nazwisko dziecka: _____ klasa _____

Data urodzenia dziecka idącego do pierwszej klasy: _____

Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego_____
Nr telefonu i adres e-mail_____
Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego_____
Nr telefonu i adres e-mail

Planowane godziny pobytu dziecka w świetlicy: od _____ do _____

Ważne informacje o dziecku (wg uznania rodziców):

Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy (poza rodzicami/opiekunami prawnymi):

- 1) _____ imię i nazwisko, kim jest dla dziecka/rodziny
- 2) _____ imię i nazwisko, kim jest dla dziecka/rodziny
- 3) _____ imię i nazwisko, kim jest dla dziecka/rodziny
- 4) _____ imię i nazwisko, kim jest dla dziecka/rodziny
- 5) _____ imię i nazwisko, kim jest dla dziecka/rodziny
- 6) _____ imię i nazwisko, kim jest dla dziecka/rodziny
- 7) _____ imię i nazwisko, kim jest dla dziecka/rodziny

*Jednorazowe upoważnienie należy przekazać wychowawcy świetlicy - na osobnej kartce, z datą i czytelnym podpisem lub przez Librusa.*Zobowiązuję się do przestrzegania godzin pracy świetlicy: 7.00 – 17.30. W przypadku rezygnacji z opieki świetlicy poinformuję o tym fakcie na piśmie._____
data_____
czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych

Data przyjęcia dziecka do świetlicy: _____

podpis kierownika świetlicy

Data wypisania dziecka ze świetlicy: _____

podpis kierownika świetlicy

OŚWIADCZENIA W SPRAWIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ŚWIETLICY SP 139 w Warszawie
zgodnie z art. 6 ust. 1 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych „RODO”¹

Do podpisu przez RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

1. Zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zasad przetwarzania danych osobowych mojego dziecka oraz moich, w związku z zapewnieniem dziecku możliwości korzystania ze świetlicy szkolnej. Akceptuję jej postanowienia.

*Podanie danych osobowych (zawartych w wypełnionej KARCIE ZAPISU DO ŚWIETLICY) oraz zaakceptowanie zasad ich przetwarzania jest **niezbędne do zapewnienia dziecku właściwej opieki**. Jeżeli nie podasz Państwo tych danych i nie zaakceptują zasad ich przetwarzania, nie będzie możliwe przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej.*

Data _____ Podpisy rodziców /prawnych opiekunów: _____

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, wymienionych w karcie zapisu do świetlicy jako **WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU** dotyczące np. zdrowia, do celów związanych z procesem opiekuńczo-wychowawczym w świetlicy SP 139.

Podanie tych danych oraz wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest dobrowolne i nie wpływa na przyjęcie dziecka do świetlicy oraz świadczenie usług w tym zakresie. Zgodę mogą Państwo wycofać w każdej chwili.

Data _____ Podpisy rodziców /prawnych opiekunów: _____

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie następujących danych osobowych mojego dziecka, w celu umieszczenia na szkolnej tablicy informacyjnej, na stronie internetowej szkoły lub facebooku szkoły:

- a. imienia, nazwiska i klasy w związku z jego ewentualnymi osiągnięciami lub udziałem w różnych konkursach
b. wizerunku utrwalonego na zdjęciach ze świetlicowych zajęć, uroczystości, konkursów

Wyrażenie powyższej zgody jest dobrowolne i nie wpływa na przyjęcie dziecka do świetlicy oraz świadczenie usługi w tym zakresie. Zgodę można wycofać w każdej chwili.

Data _____ Podpisy rodziców /prawnych opiekunów: _____

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych MOJEGO STARSZEGO DZIECKA, które upoważniam do odbioru ze świetlicy w SP 139 młodszego rodzeństwa. Dane niezbędne są do celów związanych z procesem opiekuńczo-wychowawczym.

Brak zgody uniemożliwi wydanie dziecka ze świetlicy jego starszemu rodzeństwu. Zgodę można wycofać w każdej chwili.

Data _____ Podpisy rodziców /prawnych opiekunów: _____

Do podpisu przez pełnoletnie osoby UPOWAŻNIONE PRZEZ RODZICÓW do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, JAKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ przez rodziców DO ODBIERANIA DZIECKA ZE ŚWIETLICY w SP 139, do celów związanych z procesem opiekuńczo-wychowawczym w świetlicy w SP 139.

Wyrażenie zgody umożliwi wydanie dziecka ze świetlicy osobie upoważnionej. Zgodę można wycofać w każdej chwili.

Podpisy osób upoważnionych przez rodziców/opiekunów prawnych: 1. _____ (imię i nazwisko, data)

2. _____ (imię i nazwisko, data)

3. _____ (imię i nazwisko, data)

4. _____ (imię i nazwisko, data)

5. _____ (imię i nazwisko, data)

6. _____ (imię i nazwisko, data)

7. _____ (imię i nazwisko, data)

¹ Informacje dotyczące ZASAD PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH w Świetlicy SP 139 w Warszawie można znaleźć na stronie internetowej szkoły