

Uwaga: Kartę wypełniają rodzice dzieci **DRUKOWANYMI LITERAMI**

KARTA ZGŁOSZENIOWA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 39 im. B. GŁOWACKIEGO W KRAKOWIE

Dla uczniów, którzy muszą dłużej przebywać w szkole ze względu na czas pracy ich rodziców (prawnych opiekunów), organizację dojazdu do szkoły lub inne okoliczności wymagające zapewnienia uczniowi opieki w szkole, szkoła organizuje świetlicę. (podstawa prawna : art. 105 Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2023. poz. 900))

Imię i nazwisko dziecka..... klasa.....

Data urodzenia (dd.mm.rr)

Adres zamieszkania dziecka

Prawni opiekunowie	mama	tata
Imię i nazwisko		
tel kontaktowy		
miejsce pracy		

OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU:

W związku z zapisem dziecka do świetlicy szkolnej, **oświadczam, że oboje rodzice (lub jeden rodzic w przypadku rodzica samotnie wychowującego)** pozostają w zatrudnieniu / wykonują pracę zawodową (nie przebywają na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim/wychowawczym). Oświadczenie to składam w celu potwierdzenia, że dziecko wymaga opieki w czasie godzin pracy rodziców.

☒ Zaznacz właściwe:

- ☐ Oboje rodzice są zatrudnieni
☐ Samotny rodzic – zatrudniony

Planowane godziny pobytu dziecka na świetlicy:

Dzień	<i>Poniedziałek</i>	<i>Wtorek</i>	<i>Środa</i>	<i>Czwartek</i>	<i>Piątek</i>
Rano od:					
Po lekcjach do:					

Dodatkowe informacje o dziecku, np.: przyjmowane leki, stała choroba, wady rozwojowe dziecka itp.:

.....

Osoby upoważnione do odbioru dziecka (jeśli osoba nie jest spokrewniona należy napisać „Inne”, np.: sąsiadka, opiekunka)

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Telefon
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

! Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
! Oświadczam, że zapoznałam/em się z **regulaminem obowiązującym w świetlicy szkolnej oraz akceptuje wszystkie jego postanowienia.** Regulamin dostępny jest u wychowawców świetlicy oraz na stronie internetowej szkoły.
! Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania podanych godzin przebywania dziecka na świetlicy.

.....
data i czytelny podpis rodziców

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),

informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana/ucznia danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 39 im. Bartosza Głowackiego, tel.: 12 414 37 36.
2. Dane osobowe Pana/i/ ucznia będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit., c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) oraz w celu realizacji statutowych zadań opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
3. Pana/Pani/ ucznia dane osobowe przechowywane będą do końca danego roku szkolnego. 4. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
5. Rodzicom/ uczniom 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 j/w.

.....
data i podpis rodziców/prawnych opiekunów