KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY

NA ROK SZKOLNY........../..........

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI

W IŁAWIE IM. MARII KONOPNICKIEJ

(kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)

**1. Dane osobowe dziecka:**

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

Data i miejsce urodzenia........................................................................................................

**2. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych):**

Matki............................................................................................telefon.................................

Ojca............................................................................................telefon..................................

**3. Miejsce pracy i telefon do pracy:**

Matki...........................................................................................telefon.................................

Ojca...........................................................................................telefon.................................

**4. Ważne informacje o zdrowiu dziecka (choroby, dolegliwości, alergie, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy)** ......................................................................

................................................................................................................................................

**5. Opuszczanie świetlicy.**

Proszę wybrać odpowiedni wariant zaznaczając puste pole krzyżykiem i czytelnie podpisać:

* Wariant I

Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie świetlicy przez moje dziecko w następujących dniach i godzinach:

-poniedziałek......................................

-wtorek...............................................

-środa.................................................

-czwartek...........................................

-piątek................................................

Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót

dziecka do domu.

.....................................................

(data, podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

* Wariant II

Nie wyrażam zgody na samodzielne opuszczanie świetlicy przez moje dziecko.

.....................................................

(data, podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

**6. Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej:**

(Upoważniam niżej podane osoby do odbioru mojego dziecka ze świetlicy szkolnej. Informuję, że wymienione osoby wyraziły zgodę na przekazanie w określonym wyżej celu swoich danych osobowych.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Numer dowodu tożsamości** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

......................................................................

(data, podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

**Oświadczam, że zapoznałam/ -em się z regulaminem świetlicy i zobowiązuję**

**się wraz z dzieckiem do jego przestrzegania.**

.......................................................

(data, podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) przyjmujemy do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Marii Konopnickiej w Iławie, tel. 896492432; e- mail: sekretariat@szkoladwojka.ilawa.pl

- dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,

- podanie danych jest obowiązkiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości korzystania ze stołówki szkolnej,

- celem przetwarzania danych jest realizacja określonych w Prawie oświatowym zadań opiekuńczych oraz wspieranie prawidłowego rozwoju dziecka,

- odbiorcami danych mogą być podmioty przetwarzające dane na zlecenie administratora (m. in. firmy IT, kancelarie prawne, itp.),

- dane przechowywane będą przez okres ustalony przez administratora, na podstawie kategorii archiwalnej akt,

- w oparciu o przetwarzane dane nie będzie miało miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji ani profilowanie,

- przysługuje nam prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania,sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych naruszało wymienione prawa lub naruszało RODO,

- we wszystkich sprawach dot. przetwarzania danych osobowych oraz realizacji przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych przez e- mail: [biuro@eduabi.eu](mailto:biuro@eduabi.eu)