

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ I
OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH O ODBIERANIU DZIECKA Z
SZKOŁY/ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

I. DANE DZIECKA;

- Imię i Nazwisko Dziecka klasa
/Pesel/.....
- Ważne informacje o zdrowiu dziecka (choroby, alergie, zażywane na stałe leki)
.....
.....
.....
.....

II. DANE O RODZICACH;

- Imię i Nazwisko Rodzica (opiekuna).....
- Imię i Nazwisko Rodzica (opiekuna).....

III. INFORMACJA O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY;

a) Oświadczamy, że będziemy odbierać dziecko osobiście około godz.

b) Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na opuszczenie przez nasze dziecko świetlicy szkolnej o godz. i samodzielny powrót do domu.

Jednocześnie informuje, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

Upoważniam do odbioru dziecka ze szkoły/świetlicy szkolnej biorąc na siebie całkowitą prawną odpowiedzialność za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez następujące osoby; imię i nazwisko, nr tel, nr dowodu osobistego;

LP	Imię nazwisko	Nr telefonu	Nr i seria dowodu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie w niniejszym „Oświadczeniu” w celu weryfikacji mojej tożsamości przy odbiorze dziecka - ze szkoły /świetlicy szkolnej. Zostałem poinformowany/a o możliwości

wycofania zgody w każdym momencie, konsekwencją wycofania zgody będzie brak możliwości odbioru dziecka, a wycofanie zgody może nastąpić przez złożenie przeze mnie stosownego oświadczenia.

..... (czytelny podpis osoby upoważnionej z pkt 1 części II)

..... (czytelny podpis osoby upoważnionej z pkt 2 części II)

..... (czytelny podpis osoby upoważnionej z pkt 3 części II)

..... (czytelny podpis osoby upoważnionej z pkt 4 części II)

..... (czytelny podpis osoby upoważnionej z pkt 5 części II)

Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną na podany przeze mnie numer telefonu w sprawach dotyczących odbioru dziecka - ze szkoły/ świetlicy szkolnej . Zostałem poinformowany/a o możliwości wycofania zgody w każdym momencie, bez negatywnych konsekwencji dla mnie, a wycofanie zgody może nastąpić przez złożenie przeze mnie stosownego oświadczenia.

..... (czytelny podpis osoby upoważnionej z pkt 1 części II)

..... (czytelny podpis osoby upoważnionej z pkt 2 części II)

..... (czytelny podpis osoby upoważnionej z pkt 3 części II)

..... (czytelny podpis osoby upoważnionej z pkt 4 części II)

..... (czytelny podpis osoby upoważnionej z pkt 5 części II)

Jednorazowe upoważnienia czy zezwolenia należy przekazywać w formie pisemnej (na kartce, w dzienniczku ucznia lub w elektronicznym dzienniku Vulcan)

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców

Administratorem danych osobowych zawartych w „Oświadczeniu” jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Świącicach Dane przetwarzane są wyłącznie w celu potwierdzenia tożsamości osób upoważnionych do odbioru dziecka ze przedszkola/szkoły/żłobka/świetlicy szkolnej oraz w celach kontaktowych (w tym przekazywanie korespondencji). Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo dostępu do ich treści oraz możliwość ich poprawiania. Dane nie będą ujawniane innym odbiorcom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek nie podanie ich może skutkować niemożnością odbioru dziecka przez osoby inne niż rodzice/opiekunowie prawni dziecka. Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostaje spełniony poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej przedszkola. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się adres mailowy: iod@bo.ozarow-mazowiecki.pl

..... (data, czytelny podpis rodzica/opiekuna)

..... (data, czytelny podpis rodzica/opiekuna)

