



Karta zapisu dziecka do świetlicy szkolnej na rok szkolny.....

Świetlica jest otwarta w godzinach porannych (od 7:00) dla uczniów oczekujących na lekcje oraz w godzinach popołudniowych do godziny 17:00

Imię i nazwisko ucznia.....

Klasa

Adres zamieszkania

Ważne informacje o zdrowiu dziecka (wg uznania rodziców w tym m.in. choroby, alergie, okulary, leki).....

Świetlica przeznaczona jest głównie dla dzieci, których rodzice (opiekunowie prawni) pracują zawodowo

Informacje o matce (opiekunie prawnym)

Informacje o ojcu (opiekunie prawnym)

.....
imię i nazwisko

.....
imię i nazwisko

.....
tel. komórkowy do kontaktu

.....
tel. komórkowy do kontaktu

Czas pobytu dziecka w świetlicy :

Dzień tygodnia	Rano w godzinach:	Po lekcjach w godzinach:
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		

Oświadczenie w przypadku samodzielnego powrotu do domu

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam * zgody na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko świetlicy. Jeżeli rodzic/opiekun prawny wyraża zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy przez jego dziecko w następujące dni, proszę o podanie w jakie dni i w jakich godzinach:

Dzień tygodnia	Godzina wyjścia
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

*niepotrzebne skreślić

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Uwaga: Przepisy o ruchu drogowym zabraniają samodzielnego korzystania z drogi dziecku w wieku do 7 lat. Może ono korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat. (art. 43 ustawy z 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym).

Zmiany dotyczące samodzielnego wyjścia dziecka ze świetlicy i danych osób upoważnionych do odbioru dziecka należy zgłaszać na piśmie wychowawcom świetlicy.

Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

W przypadku przyjęcia dziecka do świetlicy zobowiązuję się do respektowania obowiązujących REGULAMINÓW szkoły w tym przestrzegania godzin pracy świetlicy. W przypadku rezygnacji w ciągu roku poinformuję o tym fakcie na piśmie.

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Data przyjęcia dziecka do świetlicy w r. sz.....: _____

Podpis Wychowawcy Świetlicy

Data wypisania dziecka ze świetlicy w r. sz.....: _____

Podpis Wychowawcy Świetlicy

Oświadczenie w przypadku korzystania z autobusu szkolnego

Moje dziecko będzie korzystało z autobusu szkolnego:

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

TAK

NIE

JESZCZE NIE WIEM

Powyższą informację należy zaktualizować na początku roku szkolnego. Rodzice, którzy zadeklarują chęć korzystania z autobusu szkolnego, na początku roku szkolnego zostaną poproszeni o wypełnienie odrębnej deklaracji, otrzymają również aktualne informacje o obowiązującym rozkładzie jazdy.

UWAGA!

Zgodnie z Regulaminem przewozu uczniów do szkół i odwozu ze szkół na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki § 1 punkt 2: Zgodnie z artykułem 39 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2021 poz. 1082 z późn.zm.) bezpłatnym dowozem objęci są uczniowie, których droga z domu do szkoły przekracza:

- a) 3km- w przypadku uczniów klas I-IV szkół podstawowych
- b) 4 km- w przypadku uczniów klas V-VIII szkół podstawowych

ZAŁĄCZNIK nr 1

1. Upoważniam do odbioru mojego dziecka , ucznia klasy..... przez następujące pełnoletnie osoby, i równocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność w związku z upoważnieniem wymienionych osób do odbioru mojego dziecka:

Imię i nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu do identyfikacji osoby odbierającej dziecko

Data.....
.....
podpisy rodziców / opiekunów prawnych

Nauczyciel świetlicy może poprosić o okazanie dowodu tożsamości.

2. Upoważniam do odbioru mojego dziecka , ucznia klasy..... przez następujące niepełnoletnie osoby, i równocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność w związku z upoważnieniem wymienionych osób do odbioru mojego dziecka:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa

Data.....
.....
podpisy rodziców / opiekunów prawnych

ZAŁĄCZNIK nr 2

ZGODA OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU DZIECKA
ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie : Imię i Nazwisko, rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości, przez Szkołę Podstawową im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Świącicach w zakresie realizacji opieki świetlicowej, tj. odbioru ze świetlicy szkolnej ucznia/uczennicy

..... w tym również do okazania dokumentu (dowodu osobistego/paszportu) w celu potwierdzenia tożsamości osoby odbierającej dziecko.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej
do odbioru dziecka

Oświadczenie wnioskodawcy

1. Oświadczam, iż wszelkie informacje zawarte we wniosku są aktualne.
2. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w przypadku odbioru ze świetlicy przez osoby upoważnione przeze mnie.
3. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko uczęszczało do świetlicy szkolnej.
4. Zobowiązuję się do przestrzegania godzin pracy świetlicy szkolnej oraz do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej według zadeklarowanych przeze mnie godzin.
5. Akceptuję regulamin świetlicy szkolnej. Regulamin jest dostępny na stronie internetowej szkoły.
6. Zobowiązuję się do współpracy z nauczycielami świetlicy w sprawach dotyczących pobytu i zachowania mojego dziecka.
7. Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia wychowawców świetlicy o wszelkich zmianach dotyczących dziecka.
8. W przypadku rezygnacji z opieki świetlicy szkolnej rodzic/opiekun dziecka jest zobowiązany do pisemnego powiadomienia.

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

Informacja o sposobie i zasadach przetwarzania danych osobowych dla osób upoważnionych do odbioru dzieci ze świetlicy szkolnej.

Zgodnie i na podstawie z art. 13 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119 D.U. UE) informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Świącicach, ul. Poznańska 541, 05-860 Płochocin, email sekretarz@sps.ozarow-mazowiecki.pl, telefon (22) 722-50-28 lub (22) 626 39 49
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest możliwy na adres email: iod@bo.ozarow-mazowiecki.pl
3. Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane od rodzica/opiekuna prawnego i będą przetwarzane w celu identyfikacji osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej, na podstawie przepisów: Kodeks Cywilny, Kodeks Rodzinny i Opiekuńczy oraz w celu wypełnienia obowiązku prawnego na Administratorze w związku z realizacją zadań własnych i wyrażonej przez Panią/Pana zgody na podstawie przepisu art. 6 ust. 1 lit. a i c) RODO.
4. Przetwarzane dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, chyba że przepisy prawa stanowią inaczej.
5. Zakres przetwarzanych danych osobowych: Imię, Nazwisko, rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji i nie będą profilowane.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.
8. Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.
9. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania i prawo do cofnięcia zgody o ile nie są one przetwarzane na podstawie przepisów prawa.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez Administratora może skutkować brakiem możliwości odbioru dziecka ze świetlicy przez wskazane osoby.