KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 6 IM. JANA PAWŁA II W KRAŚNIKU
NA ROK SZKOLNY 2020/2021

(kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka)

I. DANE OSOBOWE UCZNIA

Nazwisko i imię dziecka …..... klasa …….....

Data urodzenia ….....

Adres zamieszkania ….....

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego	Nr tel. kontaktowego	Nr tel. kontaktowego do pracy
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego	**Nr tel. kontaktowego**	**Nr tel. kontaktowego do pracy**

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ

OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Ja, niżej podpisana(y) oświadczam, iż moje dziecko będzie odbierane ze świetlicy szkolnej przez rodziców/opiekunów prawnych ww. oraz z mojego upoważnienia przez następujące osoby pełnoletnie lub osoby, które ukończyły 10 rok życia:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego	Nr tel. kontaktowego
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

2. Moje dziecko, które ukończyło 7 rok życia (Dz. U. z 2020 r. poz. 110, 284, 568, 695, 1087) będzie samodzielnie

opuszczać świetlicę w dniu …….. o godz. …… .
(nazwa dnia tygodnia)

Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za samodzielny powrót mojego dziecka do domu. Zobowiązuję się do współpracy z wychowawcami świetlicy w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka oraz do zapoznania się z regulaminem świetlicy szkolnej w SP 6.

Kraśnik, dn. …… 2020 r. …….
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

V . SZCZEGÓŁOWY CZAS POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ (6^{30} – 16^{00})

Dzień tygodnia	**od godz.**	**do godz.**	uwagi
PONIEDZIAŁEK			przed lekcjami
			po lekcjach
WTOREK			przed lekcjami
			po lekcjach
ŚRODA			przed lekcjami
			po lekcjach
CZWARTEK			przed lekcjami
			po lekcjach
PIĄTEK			przed lekcjami
			po lekcjach

WIZERUNEK DZIECKA		
• Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły,	□ TAK	□ NIE
• wyrażam zgodę na upublicznienie wyników konkursów, turniejów poprzez wywieszenie ich na szkolnej tablicy informacyjnej oraz na publikację osiągnięć mojego dziecka w gablocie szkoły, na stronie internetowej i na ekranie multimedialnym w budynku szkoły;	□ TAK	□ NIE
• wyrażam zgodę na publikację prac mojego dziecka (podpisanych imieniem i nazwiskiem) na tablicach szkolnych.	□ TAK	□ NIE

VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, iż wszystkie podane dane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (Art. 272 KK).

Kraśnik, dn. …… 2020 r. ……
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, s.1) - „RODO", **informuję, że:**

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 6 im. Jana Pawła II w Kraśniku; dane adresowe ul. Grunwaldzka 2, 23-204 Kraśnik;
- administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez: email: **iodsp6@onet.pl** lub pisemnie na adres administratora;
- zgodnie z przepisami prawa informujemy, że przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- dane będą przetwarzane wyłączenie w celu realizacji zadań związanych z działalnością świetlicy szkolnej;
- dane, które gromadzimy, przetwarza w naszym imieniu firma VULCAN, która pełni role podmiotu przetwarzającego;
- dane kontaktowe (nr tel., adres e-mail) będą przetwarzane wyłączenie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach oraz w razie potrzeby kontaktu wychowawca świetlicy – rodzic, szkoła - rodzic;
- wdrożyliśmy instrukcje, regulaminy i rozwiązania techniczne zabezpieczające Państwa dane oraz dziecka przed: udostępnieniem osobie nieupoważnionej, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy, zmianą nieuprawnioną, utratą, uszkodzeniem, zniszczeniem;
- okres przez jaki będziemy przetwarzali Państwa dane osobowe wynika bezpośrednio z przepisów prawa, tzn. wynika z przepisów KPA, ustaw szczególnych oraz jeżeli obligują nas do tego przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164 z późniejszymi zmianami);
- dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły, dziennikiem elektronicznym świetlicy;
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa;
- przysługuje Państwu prawo do odwołania zgody na przetwarzanie danych osobowych, poprawiania danych, żądania usunięcia danych osobowych, żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- dane podaję dobrowolnie, jednocześnie **wyrażając zgodę na ich przetwarzanie** zgodnie z celami podanymi powyżej.

Kraśnik, dn…… 2020 r. ….....

(podpis rodzica /opiekuna prawnego)

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego*

Jednym z istotnych warunków szybkiego wykrywania objawów Covid-19 jest pomiar temperatury ciała.
W tym przypadku wymagana jest zgoda rodziców. Proszę o wyrażenie swojego stanowiska.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody/* na mierzenie temperatury ciała mojego dziecka

…….. w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.
(imię i nazwisko dziecka)

*zaznacz swoje stanowisko

Kraśnik, dn. ……. 2020 r. ……..

(podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

W przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów chorobowych wskazuję szybką komunikację z rodzicami/ opiekunami dziecka i zobowiązuję się do jego odbioru w jak najszybszym czasie z terenu placówki:

KANAŁ SZYBKIEJ KOMUNIKACJI:

	Telefon 1	Telefon 2 (do pracy)
matka/opiekun prawny dziecka		
ojciec/opiekun prawny dziecka		
upoważniony opiekun (imię i nazwisko) _____		