**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 36 W ŁODZI im. Zenona Wasilewskiego**

**ROK SZKOLNY** …………... **/** …………...

**DANE OSOBOWE DZIECKA**

IMIONA I NAZWISKO DZIECKA ………………………..……………………………………………………...……....

KLASA....................................................... DATA URODZENIA DZIECKA ………………….………............………...

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA ..………………………...……………………………………………….………..

1. **DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

IMIĘ I NAZWISKO MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ ………..…………………………………………....…………...

ADRES MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ ………………………………………………………………….………….....

TEL. MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ …………………………………….……..……………………………………...

IMIĘ I NAZWISKO OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO ………………………………………………..………………….

ADRES OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO …………………...……………………………………..…………………….

TEL. OCJA/OPIEKUNA PRAWNEGO …………………………………………...……………………………..………..

1. **GODZINY POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY ( świetlica szkolna czynna w godzinach 7.00-17.00)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DZIEŃ TYGODNIA** | **GODZINY POBYTU W ŚWETLICY** |
| PRZED ZAJĘCIAMI | PO ZAJĘCIACH |
| OD GODZ. | DO GODZ. | OD GODZ. | DO GODZ. |
| PONIEDZIAŁEK |  |  |  |  |
| WTOREK |  |  |  |  |
| ŚRODA |  |  |  |  |
| CZWARTEK |  |  |  |  |
| PIĄTEK |  |  |  |  |

1. **OŚWIADCZENIA I UPOWAŻNIENIA**
2. ZGODA NA ODRABIANIE ZADAŃ DOMOWYCH W CZASIE POBYTU W ŚWIETLICY SZKOLNEJ

**[ ]** WYRAŻAM ZGODĘ**[ ]** NIE WYRAŻAM ZGODY

1. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE MAJĄCE WPŁYW NA PROCES OPIEKUŃCZY W SZKOLE*(****CHOROBA, ALERGIE, LEKI, itp.)***

………………………………………………………………………………………………………………….……

………………………………………………………………………………………………………………….……

1. ODBIÓR DZIECKA ZE ŚWIETLICY / SAMODZIELNY POWRÓT

**[ ]** WYRAŻAM ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT MOJEGO DZIECKA DO DOMU O WYZNACZONEJ GODZINIE I BIORĘ PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA DZIECKO …..........................(proszę podać godzinę)

*( dotyczy dzieci, które ukończyły 7 lat)*

**[ ]**  DZIECKO BĘDZIE ODBIERANE ZE ŚWIETLICY

1. OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/ŁAM SIĘ Z REGULAMINEM ŚWIETLICY SZKOLNEJ, REGULAMINEM STOŁÓWKI ORAZ POZOSTAŁYMI PROCEDURAMI I REGULAMINAMI SZKOLNYMI.
2. ZOBOWIAZUJĘ SIĘ DO NIEZWŁOCZNEGO ZGŁASZANIA WSZELKICH ZMIAN ISTOTNYCH ZE WZLĘDU NA UCZĘSZCZANIE MOJEGO DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ ZADEKLAROWANYCH WE WNIOSKU.
3. OŚWIADCZAM, ŻE WSZELKIE INFORMACJE W NINIEJSZYM WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ I JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

**INFORMACJE DLA RODZICÓW:**

1. RODZICE ZOBOWIĄZANI SĄ PRZESTRZEGAĆ GODZIN PRACY ŚWIETLICY SZKOLNEJ.
2. W RAZIE NIEODEBRANIA UCZNIA ZE ŚWIETLICY ORAZ BRAKU KONTAKTU Z JEGO RODZICAMI/OPIEKUNAMI PRAWNYMI, DZIECKO MOŻE ZOSTAĆ PRZEKAZANE POD OPIEKĘ ODPOWIEDNIM ORGANOM.
3. W PRZYPADKU REZYGNACJI Z OPIEKI W ŚWIETLICY SZKOLNEJ RODZICE SĄ ZOBOWIĄZANI DO NAPISANIA STOSOWNEGO OŚWIADCZENIA.

# WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH W KARCIE, DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO ŚWIETLICY SZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 36 im. Zenona Wasilewskiego w ŁODZI ZGODNIE Z USTAWĄ O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH ( Dz.U. 2018 poz. 1000 ).

# Informujemy, że przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Dane udostępniane przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

 …............................................................................................................................................................................. (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

ŁÓDŹ, DNIA …..........................................................................................................................................................................

**UPOWAŻNIENIE DODATKOWYCH OSÓB DO ODBIORU DZIECKA**

DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY UPOWAŻNIAM:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO | NUMER I SERIA DOWODU OSOBISTEGO | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA | NUMER TELEFONU | PODSPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# Informujemy, że Pana/Pani dane osobowe (w postaci: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego) są przetwarzane i administrowane zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO) przez Szkołę Podstawową nr 36 im. Zenona Wasilewskiego w Łodzi z siedziba przy ul. Więckowskiego 35 w celu umożliwienia Państwu odbioru z świetlicy szkolnej dziecka

# ….............................................................................................................................. (imię i nazwisko dziecka)

### Dane zostały przekazane administratorowi danych przez rodziców dziecka tj.

### ….........................................................................................................(imię i nazwisko rodziców/opiekunów)

### Informujemy, że przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich poprawiania, prawo sprzeciwu i żądania zaprzestania przetwarzania i usunięcia swoich danych osobowych. Dane udostępniane przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

# WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH W KARCIE, DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO ŚWIETLICY SZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 36 W ŁODZI ZGODNIE Z USTAWĄ O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH ( Dz.U. 2018 poz. 1000 ).

…………………….….…………..........................…. …..................................................................................................

…………………………………………………….. …....................................................................................................

**PODPIS RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

 ….........................................................................................................

 **PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA**

Łódź, dnia ….......................................................................