**KARTA ZGŁOSZENIOWA DZIECKA NA ZAJĘCIA POZALEKCYJNE I ŚWIETLICOWE**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ST. LIGONIA W KSIĄŻENICACH**

**W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

**I. DANE OSOBOWE**

Imię i nazwisko dziecka……………………………………………………………………………………………… klasa………….……

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

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………………………

**II.WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA**……………………………………………………………………………………

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

(np.: choroby przewlekłe, wskazania, przeciwwskazania poradni specjalistycznych, alergie)

**III.INFORMACJE O RODZICACH/OPIEKUNACH**

1.Ojciec

Imię i nazwisko……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania…………………………………………………………………………………….. telefon…………………………..

Miejsce pracy……………………………………………………………………………………………………………………………………….

2.Matka

Imię i nazwisko……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania…………………………………………………………………………………….. telefon…………………………..

Miejsce pracy……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**IV.INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA**

**1.Do odbioru mojego dziecka UPOWAŻNIAM:**

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

Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa nr telefonu

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

Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa nr telefonu

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

Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa nr telefonu

**2. Osoba do natychmiastowego kontaktu telefonicznego:**

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

Imię i nazwisko nr telefonu

**3**.**W przypadku zgody naSAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU**:

***Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze świetlicy szkolnej po zakończonych zajęciach. Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.***

Książenice, dnia……………………………… …………………………………………………………………………………..

 Podpisy rodziców

**Wyrażam zgodę na to, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach, imprezach i wyjściach zorganizowanych w godzinach pracy świetlicy.**

Książenice, dnia ……………………………… …………………………………………………………………………………..

 Podpisy rodziców, opiekunów

**VI.GODZINY ZAJĘĆ POZALEKCYJNYCH I ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DZIEŃ TYGODNIA** | **GODZINY ZAJĘĆ POZALEKCYJNYCH I ŚWIETLICY** | **CZAS POBYTU DZIECKA** **(poniżej proszę wpisać godziny)\*** |
| **Poniedziałek** | **od 7.00 do 15.00** | Przed lekcjami od ………………….. do …………………….. |
| Po lekcjach od …………………..do …………………….. |
| **Wtorek** | **od 7.00 do 15.00** | Przed lekcjami od ………………….. do …………………….. |
| Po lekcjach od …………………..do …………………….. |
| **Środa** | **od 7.00 do 15.00** | Przed lekcjami od ………………….. do …………………….. |
| Po lekcjach od …………………..do …………………….. |
| **Czwartek** | **od 7.00 do 15.00** | Przed lekcjami od ………………….. do …………………….. |
| Po lekcjach od …………………..do …………………….. |
| **Piątek** | **od 7.00 do 15.00** | Przed lekcjami od ………………….. do …………………….. |
| Po lekcjach od …………………..do …………………….. |

\*Prosimy uwzględnić plan lekcji i zajęć dodatkowych np.: koła przedmiotowe, ZDW, rewalidacja, korekcyjno-kompensacyjne itp.

**Wszelkie zmiany dotyczące czasu pobytu dziecka w świetlicy należy zgłaszać do mgr Anny Kowalczyk wych. świetlicy.**

**OŚWIADCZENIE:** podane informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym, zobowiązuję się do aktualizowania powyższych danych.

Informuję, że powyższe dane przyczynią się do zapewnienia dobrej opieki nad dzieckiem i zwiększenia jego bezpieczeństwa.

Książenice, dnia ……………………………… …………………………………………………………………………………..

 Podpisy rodziców, opiekunów

Informujemy, iż Administratorem Danych Osobowych zawartych w powyższym oświadczeniu jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Stanisława Ligonia w Książenicach ul. Księdza Pojdy 100, 44-213 Książenice , tel. 32 43 11 024,
e-mail:sp.ksiazenice@wp.pl , Inspektorem Ochrony Danych jest Przemysław Kawa.: e-mail:iod@csw.edu.pl

Podstawę prawną stanowi art. 6 ust. 1 pkt a) rozporządzenia 2016/679 RODO. Dane będą przechowywane przez
5 lat od zakończenia uczęszczania dziecka do szkoły. Celem przetwarzania danych jest zapewnienie bezpieczeństwa dzieci w zakresie ich odbioru przez rodziców oraz osoby upoważnione przez rodziców (weryfikacja tożsamości osób odbierających dziecko). Informujemy również o przysługującym prawie do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, a także informacje o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego; Informujemy również, że podanie danych osobowych jest dobrowolne i nie są Państwo zobowiązani do ich podania.