**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

Proszę o przyjęcie ………………………………………………………… *(imię i nazwisko dziecka)*

ucznia/uczennicy klasy ………………… do świetlicy szkolnej

w godzinach rannych od …… do …………, popołudniowych od ……….. do …………

 Data i miejsce urodzenia ucznia .............................................................................................

Adres zamieszkania ucznia .....................................................................................................

Imiona rodziców /opiekunów prawnych ................................................................................

Aktualne numery telefonów komórkowych do:

 matki ........................................................  ojca ..........................................................

Miejsce pracy matki …………………………………………………………………………

Aktualny telefon do pracy ………………………………………..

Miejsce pracy ojca ……………………………………………………………………………

Aktualny telefon do pracy ………………………………………........................................

Dodatkowe informacje o uczniu /zainteresowania, choroby, wady uniemożliwiające udział w niektórych zajęciach świetlicy itp. ............................................................................................................................................

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

***Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.***

…………………………………………

Podpis rodzica/opiekuna

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana(y) ................................................................. wyrażam zgodę na:

1.      samodzielny powrót mojego dziecka ............................................................. do domu,

 wyjście ze świetlicy o godzinie .................................................

2.      dziecko będzie odbierane ze świetlicy około godziny................................................

 wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

1.      .....................................................................................................

2.      .....................................................................................................

                  ……………………………..……..

Czytelny podpis rodzica/opiekun

\* W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka
 informacje w formie pisemnej należy przekazać wychowawcy świetlicy

**INFORMACJA DLA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECI**

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Kornela Makuszyńskiego w Gaworzycach, ul. Szkolna 211, 59-180 Gaworzyce, reprezentowana przed dyrektora.
2. W Szkole Podstawowej wyznaczono Inspektora Ochrony Danych z którym możesz skontaktować się poprzez adres email: iod@odoplus.pl
3. Twoje dane osobowe będziemy przetwarzać wyłącznie w celu niezbędnym do zapewnienia bezpieczeństwa dzieci poprzez weryfikację tożsamości podczas odbioru zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
4. Twoje dane osobowe będą przechowywane / przetwarzane w związku z realizacją procesu edukacji przez okres trwania edukacji lub do wycofania upoważnienia.
5. Posiadasz prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania,usunięcia.
6. Masz prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uznasz, iż przetwarzanie danych osobowych Ciebie dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Twoje dane osobowe pozyskane zostały od Rodzica / prawnego opiekuna w związku z upoważnieniem do odbioru dziecka ze Szkoły Podstawowej w Gaworzycach.