**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**w Szkole Podstawowej im. Ratowników Górskich w Karpaczu**

 **w roku szkolnym 202****5/2026**

1. **Dane osobowe:**

Imiona i nazwisko dziecka………………………………………………….. klasa…………………..

Adres zamieszkania dziecka ……………………………………………………………......................

Data urodzenia dziecka……………………………………………………………………….………..

Dane rodziców/prawnych opiekunów:

1……………………………………………………. telefon kontaktowy……………………………..

2……………………………………………………. telefon kontaktowy……………………………..

**2. Dodatkowe informacje o dziecku, które rodzic/opiekun prawny chce podać (**stan zdrowia dziecka, zainteresowania, inne)………………………………………………………………………..

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

**3.** **Uzasadnienie ubiegania się o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej:**

1. dziecko dłużej przebywa w szkole ze względu na fakt pracy obojga rodziców/opiekunów prawnych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oświadczam, że pracuję zawodowo i nie mogę zapewnić dziecku opiekiprzed i po lekcjach | miejsce pracy matki/opiekuna prawnego | podpis matki/opiekuna prawnego |
| miejsce pracy ojca/opiekuna prawnego | podpis ojca/opiekuna prawnego |

b) dziecko dłużej przebywa w szkole ze względu na fakt dojazdów do szkoły (napisać tak lub nie)………

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

c) z innych przyczyn lub okoliczności – jakich? (proszę wymienić)…………………………………….

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

**4. Informacje o odbieraniu dziecka ze świetlicy szkolnej:**

a) Oświadczam, że dziecko odbieram osobiście i upoważniam do jego odbioru wymienione poniżej osoby pełnoletnie:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko upoważnionej osoby |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

………………………………………

/podpisy rodziców/opiekunów prawnych/

b) Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka pod opieką osoby małoletniej:

(imię i nazwisko/pokrewieństwo)………………………………………………………………………………

………………………………………

/podpisy rodziców/opiekunów prawnych/

c) Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu i wyjście ze świetlicy codziennie po skończonych lekcjach lub w dniach:

……………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

………………………………………

/podpisy rodziców/opiekunów prawnych/

**5. Wykaz zajęć dodatkowych organizowanych poza szkołą, w których uczestniczy dziecko:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj zajęć | Termin(proszę podać dzień tygodnia i godzinę) | Osoba upoważnionado zabierania dziecka |
| J. angielski KOALA |  |  |
| Klub Sportowy GRAŃ |  |  |
| Klub Sportowy ŚNIEŻKA |  |  |
| inne: |  |  |

**6. Oświadczenia i zgody:**

Oświadczam, że podane informacje w Karcie Zgłoszenia Dziecka do Świetlicy Szkoły Podstawowej im. Ratowników Górskich w Karpaczu są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej na złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………

/podpisy rodziców/opiekunów prawnych/

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Świetlicy Szkoły Podstawowej im. Ratowników Górskich w Karpaczu i zobowiązuję się do uaktualniania ich zgodnie ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych podanych w Karcie Zgłoszenia Dziecka do świetlicy szkolnej.

………………………………………

/podpisy rodziców/opiekunów prawnych/

Wyrażam zgodę na zamieszczanie przez Szkołę Podstawową im. Ratowników Górskich
w Karpaczu wizerunku mojego dziecka utrwalanego podczas zajęć na Świetlicy Szkolnej na stronie internetowej szkoły.

………………………………………

/podpisy rodziców/opiekunów prawnych/

**7. Informacja Administratora o przetwarzaniu danych osobowych:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Administrator Twoich danych** | Szkoła Podstawowa im Ratowników Górskich w Karpaczu, ul. Konstytucji 3 Maja 48a, 58-540 Karpacz |
| **Dane kontaktowe** | Z Administratorem można się skontaktować:1. osobiście lub na adres poczty elektronicznej: sekretariat@sp.karpacz.eu,
2. telefonicznie: 75 76 19 430
3. pisemnie: ul. Konstytucji 3 Maja 48a, 58-540 Karpacz
 |
| **Inspektor Ochrony Danych** | W Szkole Podstawowej im Ratowników Górskich w Karpaczu został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: artur.wojtaszczyk@elitpartner.pl lub pisemnie (na adres siedziby Szkoły Podstawowej im Ratowników Górskich w Karpaczu).Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. |
| **Cele przetwarzania,** | Dane będą przetwarzane przez Szkołę Podstawową im Ratowników Górskich w Karpaczu w celach: **realizacja statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych szkoły.** Dane są przetwarzane w systemie informatycznym i ręcznym przez okres roku szkolnego 2024/2025 |
| **Prawa osoby, której dane dotyczą** | Przysługuje Tobie prawo dostępu do własnych danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania na warunkach wynikających z Rozporządzenia. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Twoich danych osobowych jest zgoda, masz prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. |