**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 4 IM. GEN. STANISŁAWA MACZKA WE WROCŁAWIU**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Proszę o przyjęcie dziecka…………………………………………………….uczennicy/ucznia

klasy……………..do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2024/2025

**CZĘŚĆ 1 FORMALNA** na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

Art. 105 ust.1 pkt 1

1. na wniosek pracujących rodziców:

**matka ucznia/uczennicy**

**ojciec ucznia/uczennicy**

Art. 105 ust. 1 pkt 2

1. Ze względu na organizację dojazdu do szkoły

TAK / NIE (niepotrzebne skreślić)

1. Ze względu na inne okoliczności – proszę wymienić jakie:

**CZĘŚĆ 2** Z DANYMI POTRZEBNYMI DO ORGANIZACJI OPIEKI ŚWIETLICOWEJ DLA UCZNIA/UCZENNICY

Imię i nazwisko dziecka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasa w roku szkolnym 2024/2025: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matka (opiekun prawny) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ojciec (opiekun prawny) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAĆ ZE ŚWIETLICY W NASTĘPUJĄCYCH DNIACH I GODZINACH**

**(w tabelce należy wskazać konkretny czas pobytu dziecka w świetlicy w podanym przedziale czasowym):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Godziny pobytu | poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek |
| 6:30 - 12:00 |  |  |  |  |  |
| 12:00 – 17:00 |  |  |  |  |  |

**2. INFORMACJE O DZIECKU:**

Informacje o stanie zdrowia lub inne istotne informacje w związku z opieką sprawowaną w świetlicy (np. choroby przewlekłe, alergie): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH O SPOSOBIE OPUSZCZANIA PRZEZ DZIECKO ŚWIETLICY**

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoba upoważniona (imię i nazwisko)  Placówka ma prawo zweryfikować tożsamość osoby odbierającej dziecko poprzez wgląd do dowodu osobistego. | Trzy ostatnie cyfry numeru dowodu osobistego | Podpis osoby upoważnionej  oraz opcjonalnie numer telefonu |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Administratorem jest Szkoła Podstawowa nr 4 im. gen. Stanisława Maczka we Wrocławiu, ul. Powstańców Śląskich 210-218, 53-140 Wrocław. Kontakt do inspektora ochrony danych: [inspektor@coreconsulting.pl](mailto:inspektor@coreconsulting.pl) lub CORE Consulting ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań. Dane osobowe przetwarzamy w celu umożliwienia Ci odebrania dziecka ze świetlicy. Podstawą prawną przetwarzania danych jest realizowanie przez Administratora zadania wykonywanego w interesie publicznym jakim jest zapewnienie opieki i bezpieczeństwa podopiecznych (art. 6 ust. 1 lit e RODO). Numer telefonu przetwarzany jest na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit a RODO). Zgoda jest dobrowolna i może zostać wycofana w każdym czasie - bezpośrednio w świetlicy lub pisząc na adres: [inspektor@coreconsulting.pl](mailto:inspektor@coreconsulting.pl). Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej cofnięciem. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie oraz na http://sp4-wroclaw.pl/ w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych (RODO) – Klauzula informacyjna dla osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy.

**Dziecko może opuścić świetlicę samodzielnie (TAK/NIE) o godzinie:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PONIEDZIAŁEK | WTOREK | ŚRODA | CZWARTEK | PIĄTEK |
| Godziny: |  |  |  |  |  |

**Jednocześnie informuję, iż biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.**

**4. OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem świetlicy szkolnej i zobowiązuję się do przestrzegania jego zasad.
2. Zostałam/łem poinformowana/ny, iż administratorem jest Szkoła Podstawowa nr 4 im. gen. Stanisława Maczka we Wrocławiu, ul. Powstańców Śląskich 210-218, 53-140 Wrocław. Kontakt do inspektora ochrony danych: [inspektor@coreconsulting.pl](mailto:inspektor@coreconsulting.pl) lub CORE Consulting, ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań. Dane osobowe będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Podstawą prawną przetwarzania danych jest realizowanie przez administratora zadania wykonywanego w interesie publicznym jakim jest zapewnienie opieki i bezpieczeństwa podopiecznym (art. 6 ust. 1 lit e RODO). Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w sekretariacie oraz na http://sp4-wroclaw.pl/ w zakładce dotyczącej ochrony danych osobowych (RODO) – Klauzula informacyjna dla osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy.
3. Zobowiązuję się niezwłocznie aktualizować w świetlicy dane kontaktowe w razie ich zmiany.
4. Informacje przekazane przeze mnie w karcie są zgodne ze stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)

**DODATKOWE ZGODY**

* Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości w świetlicy oraz związanych z uczestnictwem w konkursach i innych uroczystościach na stronie internetowej placówki w celach promocyjnych placówki.
* WYRAŻAM ZGODĘ na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko w świetlicy w zestawieniu z imieniem i nazwiskiem oraz oznaczeniem klasy na stronie internetowej placówki w celu promocji placówki.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Od jej udzielenia placówka nie uzależnia przyjęcia dziecka do świetlicy. Zgoda może zostać odwołana w każdym czasie - bezpośrednio w świetlicy lub pisząc na adres: [inspektor@coreconsulting.pl](mailto:inspektor@coreconsulting.pl). Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego administrator dokonał przed jej wycofaniem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)