

**KARTA ZGŁOSZENIA ucznia do świetlicy SP nr 10 im. Orła Białego w Sosnowcu
na rok szkolny 2023/ 2024**

1. IMIĘ, NAZWISKO UCZNIĄ **KLASA**.....
2. ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ
3. IMIĘ, NAZWISKO RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH
.....
4. ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH
.....
5. **TELEFON KONTAKTOWY:** MATKA / OPIEKUN PRAWNY
OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY
6. **ZAKŁAD PRACY i TELEFON:**
MATKA/ OPIEKUN PRAWNY
OJCIEC/ OPIEKUN PRAWNY
7. **WAŻNE dane** o stanie zdrowia i rozwoju psychofizycznym ucznia:
8. **Właściwie zaznaczyć „X” :**

<input type="checkbox"/>	uczeń MOŻE samodzielnie wracać do domu O GODZINIE
<input type="checkbox"/>	uczeń NIE MOŻE samodzielnie wracać do domu

9. **Oświadczam**, że moje dziecko będzie uczęszczało do świetlicy- **właściwie zaznaczyć „X”
podkreślić**

<input type="checkbox"/>	ze względu na czas pracy rodziców/opiekunów prawnych
<input type="checkbox"/>	ze względu na inne okoliczności wymagające zapewnienia opieki- organizacja dojazdu do szkoły, przed lekcjami, po lekcjach, w trakcie lekcji (religia, etyka, w-f, WDŻ, inne zajęcia organizowane w szkole)

10. Przewidywany czas pobytu ucznia **W ŚWIETLICY:**

dzień tygodnia	PN	WT	ŚR	CZW	PT
godziny pobytu w świetlicy (od- do)					

11. **Upoważniam**, za okazaniem dokumentu tożsamości ze zdjęciem, wymienione poniżej osoby pełnoletnie lub starsze rodzeństwo do odbierania mojego dziecka ze świetlicy szkolnej:

LP.	IMIĘ I NAZWISKO osoby upoważnionej (stopień pokrewieństwa)	NUMER TELEFONU
1		
2		
3		
4		

UWAGA! Za bezpieczeństwo ucznia w drodze do i ze szkoły odpowiadają rodzice/ opiekunowie prawni lub inne upoważnione osoby. Osobom w stanie nietrzeźwym lub budzącym jakiegokolwiek wątpliwości- uczeń nie zostanie przekazany!

ZAPOZNAŁAM / EM SIE z regulaminami świetlicy szkolnej, akceptuję warunki, zobowiązuję się do ich przestrzegania

.....
data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna dla rodziców/opiekunów prawnych uczniów
Szkoły Podstawowej nr 10 im. Orła Białego w Sosnowcu

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych **uczniów** jest Szkoła Podstawowa nr 10 im. Orła Białego nr 10 w Sosnowcu z siedzibą w Sosnowcu przy ul. Reymonta 36, tel: 32 2913234, mail: sp10@sosnowiec.edu.pl;
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Szkole Podstawowej nr 10 im. Orła Białego w Sosnowcu jest Przemysław Szewczyk. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Szkole Podstawowej nr 10 im. Orła Białego w Sosnowcu możliwy jest pod numerem tel. nr. 32 292 44 64 lub adresem email p.szewczyk@cuwsosnowiec.pl;
3. Dane osobowe **uczniów** będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo Oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o Systemie Oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce;
4. Dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Katowicach;
5. Rodzic/opiekun prawny ucznia posiada prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
6. Rodzicom uczniów/opiekunom prawnym przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych;
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

.....
podpis Administratora

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnej z RODO

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez administratora danych Szkołę Podstawową nr 10 im. Orła Białego w Sosnowcu z siedzibą w Sosnowcu, ul. Reymonta 36.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałam(-em) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego