## *Załącznik nr 1*

## *do Regulaminu świetlicy szkolnej*

## *obowiązujący w Szkole Podstawowej nr 1*

## *im. J. Korczaka w Nowym Dworze Gdańskim*

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO SWIETLICY SZKOLNEJ**

**W R. SZK. …………../…………..**

1. DANE OSOBOWE DZIECKA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** | **Klasa** | **Adres zamieszkania** |
|  |  |  |

1. RODZICE/PRAWNI OPIEKUNOWIE

*W przypadku zmiany adresu lub numeru telefonu prosimy o natychmiastowe uaktualnienie poniższych danych..*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów** | |
| Matka/prawny opiekun | Ojciec/prawny opiekun |
|  |  |
| **Adres zamieszkania rodziców/ opiekunów jeżeli jest inny niż dziecka** | |
|  |  |
| **Telefon**  **kontaktowy:** | **Telefon**  **kontaktowy:** |

1. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA (stałe choroby, dolegliwości, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy)

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

1. POBYT DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ  *(Proszę wstawić x w wybranym miejscu )*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODZIENNIE** | przed  lekcjami | |  | doraźnie w sytuacjach  losowych | |
| po  lekcjach | |
| **W WYBRANE DNI TYGODNIA** | **w poniedziałki** | **we wtorki** | **w środy** | **w czwartki** | **w piątki** |
| przed  lekcjami | przed  lekcjami | przed  lekcjami | przed  lekcjami | przed  lekcjami |
| po  lekcjach | po  lekcjach | po  lekcjach | po  lekcjach | po  lekcjach |

1. CZY DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAŁO Z OBIADOW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

TAK / NIE

1. ODBIÓR DZIECKA ZE ŚWIETLICY

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko upoważnionej osoby** | **Telefon kontaktowy** | **Stopień pokrewieństwa** | **Nr i seria dowodu osobistego** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

* 1. Upoważniam wymienione poniżej osoby do odbioru mojego dziecka ze świetlicy szkolnej na moja odpowiedzialność.

\**proszę zaznaczyć w tym miejscu rodzeństwo niepełnoletnie, podać datę urodzenia oraz uzupełnić tabelę 3)   
(dzieci, które nie ukończyły 7 roku życia, mogą być odbierane tylko przez osoby, które ukończyły 10 rok życia – art. 43. 1. USTAWY z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| na **samodzielne wyjście** dziecka ze świetlicy (dotyczy dzieci powyżej 7 roku zycia) | | | | | TAK / NIE |
| CODZIENNIE o godzinie …………….. | | | | | |
| W WYBRANE DNI TYGODNIA | w poniedziałki | we wtorki | w środy | w czwartki | w piatki |
| o godz. …..… | o godz. …..… | o godz. …..… | o godz. …..… | o godz. …..… |

* 1. Wyrażam zgodę (przyjmuję na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze powrotnej do domu)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| na **wyjście pod opieką** wskazanej powyżej (tabela 1) osoby niepełnoletniej | | | | |
| w poniedziałki | we wtorki | w środy | w czwartki | w piatki |
| o godz. …..… | o godz. …..… | o godz. …..… | o godz. …..… | o godz. …..… |

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

**Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem świetlicy.**

................................... .................,......... …….......................................................

*(miejscowość) (data*) (czytelne podpisy rodziców/ opiekunów)

1. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I OSIĄGNIĘĆ DZIECKA

**Wyrażam zgodę** na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów, wycieczek i uroczystości organizowanych przez świetlicę oraz wykorzystanie tego wizerunku a także prac wykonanych przez moje dziecko poprzez zamieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły oraz profilach internetowych zarządzanych przez szkołę (Facebook) w celu informacji i promowania osiągnięć dziecka.

1. RODO

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 - dalej: RODO)**

**INFORMUJEMY, ŻE:**

1. Administratorem danych osobowych uczniów jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. Janusza Korczaka w Nowym Dworze Gdańskim, przy ul. Szkolnej 2; 82-100 Nowy Dwór Gdański, nr kontaktowy 55 6482623.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych  
   i opiekuńczych, zgodnie z ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie art. 6, 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Dane osobowe będą przechowywane w czasie zgodnym z przepisami w/w ustawy.
4. Każdy rodzic/opiekun posiada prawo do dostępu do danych osobowych dziecka oraz swoich, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody.
5. Rodzic/opiekun ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

................................... .................,......... …….......................................................

*(miejscowość) (data*) (czytelne podpisy rodziców/ opiekunów)