Załącznik nr 1

**KARTA ZGŁOSZENIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**ROK SZKOLNY 2020/ 2021**

**Część A**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane dziecka** | | | | | |
| Pierwsze imię |  | | Drugie imię | |  |
| Nazwisko |  | | | | |
| Klasa |  | Wyjście ze świetlicy o godz. | |  | |

**Oświadczenia**

**Oświadczamy, że w godzinach nauki dziecka pracujemy i nie możemy zapewnić mu opieki**

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

(Podpis rodzica / opiekuna prawnego) (Podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Oświadczamy, że udostępniamy do celów kontaktu telefon\*:

matki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ojca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Informacje o chorobach / alergii / zażywanych lekach / powodach do szczególnej uwagi ze strony

wychowawcy świetlicy\*\*:

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne, wcześniejsze wyjście dziecka ze świetlicy w celu uczestniczenia na zajęciach dodatkowych odbywających się w czasie zadeklarowanego pobytu w świetlicy szkolnej.

Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za wszelkie zdarzenia mające miejsce w związku z wcześniejszym opuszczeniem przez nie zajęć w świetlicy szkolnej, na rzecz uczestnictwa w innych, zajęciach pozalekcyjnych.

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

(Podpis rodzica / opiekuna prawnego) (Podpis rodzica / opiekuna prawnego)

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka do domu zobowiązuje się do niezwłocznej aktualizacji danych w formie pisemnej bezpośrednio do rąk wychowawcy świetlicy.

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem Świetlicy w Zespole Szkół w Błażowej oraz przyjmujemy do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela, poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców oraz podane dane są zgodne z stanem faktycznym.

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

(Podpis rodzica / opiekuna prawnego) (Podpis rodzica / opiekuna prawnego)

**POUCZENIE**

*\*Pole nieobowiązkowe, jednakże niepodanie danych może spowodować brak możliwości skontaktowania się z Państwem w razie konieczności.*

*\*\* Przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz lit. d*

**Część B**

**Informacje o odbieraniu / powrocie dziecka ze świetlicy szkolnej**

**WARIANT 1**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze świetlicy szkolnej   
o godzinie \_\_\_\_\_\_\_

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

(Podpis rodzica / opiekuna prawnego) (Podpis rodzica / opiekuna prawnego)

**WARIANT 2**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa)

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

(Podpis rodzica / opiekuna prawnego) (Podpis rodzica / opiekuna prawnego)

**WARIANT 3**

Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Ostatnie cztery cyfry numeru dokumentu tożsamości** | **Telefon kontaktowy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka od momentu jego odbioru ze świetlicy szkolnej przez upoważnioną przez nas osobę.

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

(Podpis rodzica / opiekuna prawnego) (Podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Ja niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i mojego dziecka danych osobowych:

1. Przez Zespół Szkół z siedzibą Plac im. ks. Adolfa Kowala 3, 36-030 Błażowa (dalej: Szkoła).
2. Pana/Pani dane będą przetwarzane w celu:
3. realizacji zadań wychowawczych i opiekuńczych w świetlicy szkolnej, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe i wszelkich rozporządzeń wykonawczych do tej ustawy, oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
4. weryfikacji danych osobowych osoby niebędącej rodzicem/prawnym opiekunem odbierającej dziecko ze świetlicy szkolnej na podstawie podpisanej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

3. W zakresie Imienia i nazwiska, numeru telefonu (kontaktowego) oraz czterech ostatnich cyfr numeru dokumentu tożsamości.;

Jestem świadomy/świadoma, że podanie danych osobowych jest całkowicie dobrowolne.

Jestem świadomy/świadoma, że udzieloną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie.

Jestem świadomy/świadoma, że wycofanie udzielonej przeze mnie zgody nie wypłynie na zgodność przetwarzania z prawem, jakie miało miejsce przed wycofaniem zgody (wycofanie zgody nie powoduje skutków prawnych wstecz).

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

*(data, podpis osoby uprawnionej do odbioru dziecka)*

Część C

Z**goda na przetwarzanie danych osobowych dziecka i rodziców / opiekunów prawnych**

Ja niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i mojego dziecka danych osobowych:

1. Przez Zespół Szkół z siedzibą Plac im. ks. Adolfa Kowala 3, 36-030 Błażowa (dalej: Szkoła).
2. Pana/Pani dane będą przetwarzane w celu:
3. realizacji zadań wychowawczych i opiekuńczych w świetlicy szkolnej, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe i wszelkich rozporządzeń wykonawczych do tej ustawy, oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
4. w celu zapisania dziecka do świetlicy zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO;

3. W zakresie Imienia i nazwiska, numeru telefonu (kontaktowego) oraz czterech ostatnich cyfr numeru dokumentu tożsamości.;

Jestem świadomy/świadoma, że podanie danych osobowych jest całkowicie dobrowolne.

Jestem świadomy/świadoma, że udzieloną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie.

Jestem świadomy/świadoma, że wycofanie udzielonej przeze mnie zgody nie wypłynie na zgodność przetwarzania z prawem, jakie miało miejsce przed wycofaniem zgody (wycofanie zgody nie powoduje skutków prawnych wstecz).

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

*(data, podpis osoby uprawnionej do odbioru dziecka)*

**Klauzula informacyjna**

1. Administratorem jest Zespół Szkół z siedzibą Plac im. ks. Adolfa Kowala 3, 36-030 Błażowa (dalej: Szkoła);
2. Administrator danych osobowych wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, Kontakt można nawiązać za pomocą adresu e-mail daneosobowe@blazowa.com.pl
3. Pana/Pani dane będą przetwarzane w celu:
4. dane osobowe ucznia w celu realizacji zadań wychowawczych i opiekuńczych w świetlicy szkolnej, zgodnie z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe i wszelkich rozporządzeń wykonawczych do tej ustawy, oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
5. w celu zapisania dziecka do świetlicy zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
6. weryfikacji danych osobowych osoby niebędącej rodzicem/prawnym opiekunem odbierającej dziecko ze świetlicy szkolnej na podstawie podpisanej zgody, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

3. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom;

4. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres uczęszczania dziecka do świetlicy szkolnej, nie dłużej niż do zakończenia edukacji w szkole lub do momentu wcześniejszego usunięcia danych przez Szkołę;

5. Posiada Pan/Pani prawo żądania od Szkoły. dostępu do danych, które Pana/Pani dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Posiada Pan/Pani prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych;

6. Posiada Pan/Pani uprawnienie do cofnięcia zgody udzielonej na przetwarzanie danych w dowolnym momencie;

7. Posiada Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych);

8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, brak ich podania nie powoduje żadnych skutków.

9. Pana/Pani dane osobowe nie będą przedmiotem procesów, w ramach których miałoby dojść do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.