



KARTA ZAPISU UCZNIĄ DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ NA ROK SZKOLNY 2024/2025

Publiczna Szkoła Podstawowa nr 5
ul. Energetyków 18 37 - 450 Stalowa Wola

Telefon/fax: 015-810-94-94

Adres e-mail: psp5@stalowawola.pl

ŚWIETLICA SZKOLNA FUNKCJONUJE
W GODZ. 6.00 – 16.30

Zapisy do świetlicy szkolnej wyłącznie dla dzieci rodziców pracujących

1. DANE OSOBOWE DZIECKA

Nazwisko / Imię/ Drugie imię	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Klasa (od września)	
Wychowawca	

2. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH **pola obowiązkowe do wypełnienia*

	Matka / opiekun prawny	Ojciec / opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Nr telefonu kontaktowego		
Pieczętka zakładu pracy lub nazwa i miejsce zakładu pracy*		

3. DEKLAROWANE GODZINY, W KTÓRYCH DZIECKO BĘDZIE PRZEBYWAĆ W ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Dzień tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
RANO PRZED LEKCJAMI od godziny....					
PO LEKCJACH do godziny....					

4. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW O SPOSOBIE OPUSZCZANIA PRZEZ DZIECKO ŚWIETLICY

✓ **WARIANT 1**

- Dziecko **MOŻE** opuszczać świetlicę **samodzielnie*** o godz. _____ każdego dnia .
- W przypadku różnych godzin powrotu dziecka, należy je wskazać poniżej:

Dzień tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godzina wyjścia					

* dotyczy dziecka, które ukończyło 7. rok życia

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze ze szkoły do domu z jego samodzielnym powrotem.

Stalowa Wola,
data

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

✓ **WARIANT 2**

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez **inne niż rodzice osoby upoważnione**:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa osoby upoważnionej względem dziecka (np. babcia, ciocia, sąsiadka)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Stalowa Wola,
data

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

✓ **WARIANT 3**

Dziecko będzie odbierane przez **starsze niepełnoletnie rodzeństwo:**

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Klasa	Szkoła
1.				
2.				
3.				

Biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do szkoły i ze szkoły.

Stalowa Wola,

data

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

5. DODATKOWE ZGODY

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na publikację zdjęć i prac oraz wizerunku dziecka wraz z podstawowymi danymi (imię, nazwisko, klasa, szkoła) dotyczących dziecka na stronie internetowej szkoły, portalach społecznościowych (facebook/instagram) oraz tablicach informacyjnych w związku z działaniami informacyjnymi promującymi osiągnięcia dzieci.

***właściwe podkreślić**

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

6. INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Podstawa prawna: na podstawie RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się iż:

1. Administratorem danych osobowych uczniów jest Szkoła Podstawowa nr 5 in. Energetyków w Stalowej Woli.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie art. 6, ust. 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 dostępu do danych osobowych dziecka oraz swoich, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody.
5. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

7. INFORMACJE DODATKOWE

1. Mając na względzie bezpieczeństwo Państwa dziecka, w przypadku zaistnienia potrzeby opuszczenia świetlicy w sposób inny niż wskazany powyżej (np. samodzielne wyjście, odbiór dziecka przez innego członka rodziny, znajomego, czy rodzica innego ucznia) niezbędne jest dostarczenie **informacji za pomocą e – dziennika do wychowawcy świetlicy bądź poprzez telefoniczny kontakt z sekretariatem szkoły.** Informacja powinna zawierać datę i godzinę samodzielnego wyjścia lub dane osobowe osoby upoważnionej do odbioru dziecka a także podpis rodzica.
2. **Nie wypuszczamy dzieci w sytuacji, kiedy zgłaszają Państwo informację dzwoniąc na telefon dziecka.**
3. **Prosimy też nie umawiać się z dziećmi przed szkołą. Rodzic / opiekun prawny, osoba upoważniona ma obowiązek osobiście odebrać dziecko z budynku szkoły.**

Oświadczam, że zapoznałam/em się przepisami regulującymi funkcjonowanie świetlicy szkolnej zawartymi w **Regulaminie Świetlicy** (który znajduje się na stronie szkoły).

Stalowa Wola,

data

Podpis rodzica / opiekuna prawnego