



KARTA ZAPISU UCZNIĄ DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ NA ROK SZKOLNY 2021/2022

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

[Telefon/fax: 015-810-94-94](tel:015-810-94-94)

[Adres e-mail: psp5@stalowawola.pl](mailto:psp5@stalowawola.pl)

ŚWIETLICA SZKOLNA FUNKCJONUJE
W GODZ. 6.30 – 16.30

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		
Nazwa zakładu pracy*		
Adres zakładu pracy*		

3. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Jeżeli dziecko wymaga szczególnej opieki – np. alergie, przewlekłe choroby, przeciwwskazania, inne mające wpływ na proces opiekuńczo – wychowawczy, proszę podać jakie.

.....
.....
.....

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

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

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

WARIANT 1

*Dziecko może opuszczać świetlicę samodzielnie **

Dzień tygodnia	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godzina					

** 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	Wyrażam zgodę na okazanie dowodu osobistego w celu zweryfikowania tożsamości <i>Poniżej podpis osoby upoważnionej</i>
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

6. DODATKOWE ZGODY

*Wyrażam / 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

7. 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.

8. 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**.
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 sytuację telefonicznie.**
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