**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W WYRACH**

**NA ROK SZKOLNY 2018/2019**

**DANE DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imiona** | **Klasa** | **Adres zamieszkania** |
|  |  |  |

**DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **Matka / prawny opiekun** | **Ojciec / prawny opiekun** |
|  |  |

**TELEFONY KONTAKTOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Matka / prawny opiekun** | | **Ojciec /prawny opiekun** | |
| Nr tel. stacjonarnego | Nr tel. komórkowego | Nr tel. stacjonarnego | Nr tel. komórkowego |
|  |  |  |  |
| Tel. do zakładu pracy | | Tel. do zakładu pracy | |
|  | |  | |

W przypadku zmiany nr telefonu prosimy o niezwłoczne uaktualnianie powy*ż*szych informacji.

**DZIECKO BĘDZIE PRZEBYWAŁO W ŚWIETLICY SZKOLNEJ:**

Poniedziałek w godz. …………….............................................................................................................

Wtorek w godz. ………………............................……………………………………………………….

Środa w godz. ………………....................................................................................................................

Czwartek w godz. ……............................………………………………………………………………..

Piątek w godz. …………............................………………………………………………………………

***Wyrażam / Nie wyrażam* zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończeniu zajęć świetlicowych.**

Upoważniam wymienione poniżej osoby do odbierania mojego dziecka ze świetlicy szkolnej na moją odpowiedzialność:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Nr dowodu osobistego** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

O WSZELKICH ZMIANACH, M.IN O SAMODZIELNYM POWROCIE DZIECKA DO DOMU, OSOBACH UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA, PROSZĘ INFORMOWAĆ PISEMNIE.

Przeciwwskazania zdrowotne dziecka……………………………………......................................................

Szczególne uzdolnienia /zainteresowania…………………………………………………………………….

Czy dziecko ma otrzymywać pomoc w odrabianiu zadania domowego? TAK NIE

W związku z realizacją wymogów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych Pani/Pana oraz Państwa Dzieci, a także o przysługujących prawach z tym związanych.  
• Administratorem jest Szkoła Podstawowa z siedzibą w Wyrach ul. Puszkina 10  
• Celem zbierania danych osobowych jest działalność opiekuńcza i wychowawcza w świetlicy szkolnej.  
• Jestem świadomy przysługujących mi praw zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(ogólne rozporządzenie o ochronie danych)/RODO do treści swoich danych.   
• Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2017 poz. 2204), oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.  
• Szczegółowe informacje dot. klauzuli informacyjnej znajdą państwo pod adresem: spwyry.edupage.org lub w siedzibie Szkoły.

Wyry, dn. ……………………………………… ................................................

czytelny podpis rodzica/opiekuna