**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1   
IM. KS. WACŁAWA RABCZYŃSKIEGO   
W WASILKOWIE**

**W ROKU SZKOLNYM 20…./20….**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do świetlicy szkolnej\*, ze względu na:

* organizację dojazdów do szkoły
* czas pracy rodziców
* inne okoliczności, (jakie?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  \*właściwe podkreślić

**Dane osobowe dziecka:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA** |  | **KLASA** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  | | |
| **DATA I MIEJSCE URODZENIA** |  | | |

**Dane kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |  |
| **TELEFON KONTAKTOWY** |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA  (JEŚLI INNY NIŻ DZIECKA)** |  |  |

**Informacje dodatkowe o dziecku (choroby przewlekłe, alergie, specjalne potrzeby edukacyjne/inne istotne informacje):**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych dotyczące sposobu opuszczania świetlicy przez dziecko:**

1. Dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę. **TAK / NIE**

*Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze ze szkoły do domu, w trakcie jego samodzielnego powrotu.*

*……………………………………………………….  
(Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)*

1. Dziecko będzie korzystało z autobusu szkolnego. **TAK / NIE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PONIEDZIAŁEK | WTOREK | ŚRODA | CZWARTEK | PIĄTEK |
| GODZINA |  |  |  |  |  |

*……………………………………………………….  
(Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 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 (zwanej dalej RODO) **Szkoła Podstawowa nr 1 im. ks. Wacława Rabczyńskiego w Wasilkowie** informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest**Szkoła Podstawowa nr 1 im. ks. Wacława Rabczyńskiego w Wasilkowie, ul. Adama Mickiewicza 2, 16-010 Wasilków**, tel. **85 71 85 263**, e-mail: **sekretariat@sp1wasilkow.pl**dalej**Administrator**;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pomocą poczty elektronicznej: **e-mail: iodo@marwikpoland.pl,** lub listownie na adres siedziby Administratora;
3. Dane osobowe przetwarzane będą w związku z pobytem Pani/Pana dziecka w świetlicy szkolnej **Szkoły Podstawowej nr 1 im. ks. Wacława Rabczyńskiego w Wasilkowie** zgodnie z udzieloną przez Panią/Pana zgodąna podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust.2 lit.a RODO;
4. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisów prawa;
5. Dane osobowe Pani/Pana dziecka nie będą przekazane odbiorcom do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres pobytu dziecka w **Szkole Podstawowej nr 1 im. ks. Wacława Rabczyńskiego w Wasilkowie**;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, oraz ograniczenia przetwarzania danych;
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), jeśli uzna Pani/Pan że dane są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa;
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi pobyt dziecka w świetlicy szkolnej;
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji oraz nie profiluje danych osobowych;