



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 W SKAWINIE W ROKU
SZKOLNYM 2026/2027**

Proszę o przyjęcie ucznia klasy
(imię i nazwisko dziecka)

do świetlicy szkolnej działającej w Szkole Podstawowej nr 2 w Skawinie

- Data i miejsce urodzenia dziecka
- Adres zamieszkania
- Telefony do rodziców (opiekunów prawnych).....
- Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

Czas przewidywanej obecności dziecka w **świetlicy** zarówno przed rozpoczęciem zajęć jak i po ich zakończeniu. Świetlica jest czynna od 6:30 do 16:30.

	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
przed lekcjami					
po lekcjach					

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Ja, upoważniam do odbioru
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

ze świetlicy szkolnej mojego dziecka następujące osoby: (imię i nazwisko upoważnionego oraz telefon)

1.
2.
3.

- Ponadto zobowiązujemy się zgłosić wychowawcy świetlicy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad naszym dzieckiem osobom nieupoważnionym pisemnie. W razie niedotrzymania formalności w tym zakresie przyjmujemy do wiadomości, iż dziecko nasze nie zostanie wydane osobom postronnym.
- Oświadczam, że zapoznałam/łem się z procedurą odbioru dziecka ze świetlicy i biorę pełną odpowiedzialność za zdrowie i życie w/w dziecka po opuszczeniu przez nie terenu Szkoły pod opieką

osoby upoważnionej. • Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych do celów realizacji niniejszego upoważnienia.

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)

- wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na samodzielne opuszczenie świetlicy przez moje dziecko (codziennie do końca roku szkolnego) i biorę za nie pełną odpowiedzialność po wyjściu ze świetlicy szkolnej;
- jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za zdrowie i życie mojego dziecka po opuszczeniu przez nie samodzielnie terenu szkoły.

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić

INFORMACJE O DZIECKU

Spostrzeżenia rodziców dotyczące pozytywnych cech dziecka, zainteresowań i zdolności (zebrane w celu zorganizowania grupy wychowawczej)

.....
.....

Osoby, które chciałyby przekazać dodatkowe informacje o dziecku (np. choroby, alergie, sytuacja rodzinna itp.) prosimy o kontakt z wychowawcą świetlicy.

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgodnie z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa nr 2 im. Kazimierza Wielkiego w Skawinie**.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod@poczta.onet.eu.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji upoważnienia do odbioru dziecka z placówki na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. 4) Odbiorcami danych będą podmioty uprawnione na mocy przepisów prawa.
- 5) Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny do realizacji w/w upoważnienia w szczególności również przez okres związany z przedawnianiem roszczeń.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
- 7) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- 8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji w/w celów.
- 9) Pana/Pani dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu). 10) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.