

KARTA ZAPISU UCZNIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

I. DANE DZIECKA:

Imię i nazwisko dziecka: Klasa:

II. DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW):

Imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna):

• telefon kontaktowy:

Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna):

• telefon kontaktowy:

Dodatkowa osoba w przypadku braku kontaktu z rodzicami:

Imię i nazwisko:

• telefon kontaktowy:

III. INFORMACJE ORGANIZACYJNE - POBYT W ŚWIETLICY

Dzień	Planowane przyjęcie	Planowany odbiór	Uwagi
Poniedziałek			
Wtorek			
Środa			
Czwartek			
Piątek			

Wyrażam / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w organizowanych na terenie świetlicy warsztatach, konkursach, imprezach.

- Organizację powyższych przedsięwzięć umożliwi Państwa wsparcie finansowe zgodne z ustaleniami zawartymi w Regulaminie Świetlicy.

IV. POWRÓT DZIECKA DO DOMU (właściwe zaznaczyć):

Oświadczenie dotyczące samodzielnego powrotu dziecka do domu ze świetlicy szkolnej.
(dotyczy dzieci powyżej 7. roku życia)

TAK - Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie przez moje dziecko świetlicy szkolnej. Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

- *Konieczne wypełnienie dodatkowego oświadczenia (stałej zgody) znajdującego się na stronie szkoły (zakładka Dla Rodziców / Świetlica) i dołączenie do niniejszej karty zapisu.*

NIE - Nie wyrażam zgody na samodzielne opuszczenie przez moje dziecko świetlicy szkolnej.

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

2. POWRÓT POD OPIEKĄ OSOBY PEŁNOLETNIEJ UPOWAŻNIONEJ PRZEZ RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO)

IMIĘ I NAZWISKO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	TELEFON KOMÓRKOWY

3. POWRÓT POD OPIEKĄ OSOBY MAŁOLETNIEJ UPOWAŻNIONEJ PRZEZ RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO)

IMIĘ I NAZWISKO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	NUMER LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka pod opieką osób upoważnionych powyżej.

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

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru dziecka lub jego samodzielnego powrotu do domu, informację w formie pisemnej rodzic/opiekun prawny lub dziecko przekazuje bezpośrednio do nauczyciela świetlicy.

V. INFORMACJE NA TEMAT STANU ZDROWIA I ZACHOWANIA DZIECKA:

(aktualne schorzenia, alergie, wady wzroku, choroby serca, cukrzyca, epilepsja, niedawno przebyte zabiegi operacyjne, nadpobudliwości i inne)

.....

VI. ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICA (PRAWNEGO OPIEKUNA):

- **Zobowiązuję się** do przestrzegania godzin pracy świetlicy i punktualnego odbioru dzieci **do godz 16:45.**
- **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych ucznia, jego rodziców/prawnych opiekunów/ i osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy do celów związanych z funkcją opiekuńczo - wychowawczą Świetlicy Szkoły Podstawowej nr 89 w Krakowie.
- **Zapoznałem/- am się** z treścią Regulaminu Świetlicy Szkolnej i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- **Zobowiązuję się** do bieżącej aktualizacji danych zamieszczonych w Karcie Zapisu Ucznia do Świetlicy Szkolnej.
- **Zobowiązuję się** do przyprowadzenia do szkoły **dziecka zdrowego**, bez żadnych objawów chorobowych m.in. kataru, kaszlu, gorączki.
- **Zobowiązuję się** do każdorazowego odbierania telefonu od nauczyciela lub pracownika szkoły oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym w przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe.
- **Oświadczam**, że podany przeze mnie numer telefonu jest numerem służącym do szybkiej komunikacji w sytuacjach wymagających pilnego kontaktu Szkoły z rodzicami/opiekunami prawnymi ucznia.

Szkoła Podstawowa nr 89 w Krakowie gromadzi, przetwarza i przechowuje dane osobowe zgromadzone w "Karcie Zapisu Ucznia do Świetlicy Szkolnej". Dane te są przetwarzane i przechowywane przez okres korzystania dziecka z opieki świetlicy szkolnej. Rodzic (opiekun prawny) ma prawo do wglądu w nie oraz do ich uaktualniania zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) i Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. z późniejszymi zmianami.

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