



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 19 IM. STANISŁAWA STASZICA W POZNANIU**

Świetlica czynna w godz. 6.30 – 17.00

tel. do świetlicy 885-750-723

1. Dane osobowe

Imię i nazwisko dziecka		klasa	
Data urodzenia		wiek dziecka	
Miejsce urodzenia		kraj urodzenia	
Adres zamieszkania			
Imię i nazwisko matki		tel. kontaktowy	
Imię i nazwisko ojca		tel. kontaktowy	

2. Ważne informacje o zdrowiu dziecka

3. Deklarowane godziny pobytu dziecka w świetlicy szkolnej

poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek

Godziny samodzielnego wyjścia dziecka do domu ze świetlicy szkolnej

poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek

Świadomy/świadoma swojej decyzji ponoszę całkowitą odpowiedzialność za dziecko po opuszczeniu budynku szkolnego w sytuacji samodzielnego powrotu dziecka o wskazanej godzinie ze świetlicy szkolnej.

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

4. Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej

Upoważniona osoba odbierająca dziecko powinna posiadać przy sobie dokument tożsamości.

Ja _____ (imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)	
Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego syna/mojej córki ze świetlicy w Szkole Podstawowej nr 19 im. Stanisława Staszica w Poznaniu.	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
Osoby nieupoważnione do odbioru dziecka (sądowe odebranie/ograniczenie praw rodzicielskich)	
1.	
2.	



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 19 IM. STANISŁAWA STASZICA W POZNANIU**

5. Oświadczenie Rodziców/prawnych opiekunów

- 1) Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Świetlicy.
- 2) Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nie objętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.
- 3) Oświadczam, że podane przeze mnie w Karcie zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej informacje są prawdziwe i zobowiązuje się do uaktualnienia ich zgodnie ze stanem faktycznym.

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

6. Wizerunek i dane dziecka

Zajęcia świetlicowe są dokumentowane w formie multimedialnej.

	TAK	NIE
Upublicznianie wizerunku (twarzy) dziecka oraz imienia, nazwiska, klasy.		

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

7. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia, o danych osobowych z dnia 27.04.2016 (zwanego dalej RODO) informuję Panią/Pana, że: Administratorem Państwa danych osobowych oraz danych osobowych Państwa dzieci jest Szkoła Podstawowa nr 19 im. Stanisława Staszica w Poznaniu z siedzibą na os. Oświecenia 1, 61-205 Poznań.

We wszystkich sprawach związanych z ochroną i przetwarzaniem danych osobowych mogą się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych. Kontakt: iod5_mjo@um.poznan.pl

Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust.1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO), w związku z przepisami m.in. Prawa oświatowego, ustawy o systemie oświaty i aktów wykonawczych do tych ustaw, a także statutu jednostki, w szczególności, w celu:

- realizacji obowiązku nauki, w tym w stosunku do dzieci niepełnosprawnych,
- prowadzenia dziennika zajęć, w tym w formie elektronicznej, księgi ewidencji, księgi uczniów i księgi arkusza ocen oraz innej dokumentacji szkolnej wymaganej przepisami prawa,
- weryfikacji tożsamości osób upoważnionych przez Państwa do odbioru dzieci,
- udzielania pomocy pedagogicznej, psychologicznej i logopedycznej,
- wydawanie i prowadzenie ewidencji wydanych świadectw, dyplomów, zaświadczeń, indeksów, legitymacji, elegitymacji i mLegitymacji szkolnych,
- organizacji wycieczek szkolnych,
- zapewnienia bezpieczeństwa i higieny oraz wyjaśniania ewentualnych wypadków osób pozostających pod opieką jednostki,
- zapewnienia współpracy z innymi szkołami, placówkami, uczelniami,
- prowadzenia świetlicy,
- prowadzenia stołówki,
- prowadzenia biblioteki,
- organizacji konkursów oraz dodatkowych wydarzeń dla dzieci.

Dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.

Poznań, dnia _____

podpis matki/opiekunki prawnej

podpis ojca/opiekuna prawnego