**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3**

**IM. BOHATERÓW POWSTANIA WARSZAWSKIEGO W PIASTOWIE**

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**NA ROK SZKOLNY …………..**

Świetlica szkolna jest czynna w dniach od poniedziałku do piątku do godziny 7.00 - 17.00.

Proszę o przyjęcie dziecka, uczennicy/ucznia kl. ………………………..do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 20…./20…..

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |

1. **IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MATKA** |  | **NUMER TELEFONU** |  |
| **OJCIEC** |  | **NUMER TELEFONU** |  |

1. **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU ( Jeżeli dziecko wymaga szczególnej opieki: alergie, choroby stałe, wady rozwojowe, przyjmowane leki)**

**..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**Oświadczenie rodziców, prawnych opiekunów dziecka o zatrudnieniu, o pobieraniu nauki, o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,   
o prowadzeniu gospodarstwa rolnego**

……………………………………………………..

(imię i nazwisko rodziców / prawnych opiekunów)

Piastów,dnia ……………...……………

Ja niżej podpisany/a rodzic dziecka, prawny opiekun oświadczam że: pracuję, studiuję w systemie stacjonarnym, prowadzę gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

................................................................

*(podpis rodziców/prawnych opiekunów)*

¹zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) - "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

1.Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu , wyjście ze świetlicy szkolnej w godzinach od ………………do ……………….oraz biorę odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

…………………………………………

*( data , podpis rodzica )*

**Uwaga : możliwość samodzielnego opuszczenia świetlicy nie dotyczy uczniów którzy nie ukończyli 7 roku życia.**

2. Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka ze szkoły do domu i w związku z tym oświadczam, że moje dziecko :

1. będzie odbierane ze świetlicy szkolnej w godzinach od…………….. do………… przez osoby upoważnione w załączniku 1.

**……………………………………..**

( data, podpis rodzica)

1. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka, które nie zgłosiło swojej obecności na zajęciach świetlicowych, - dotyczy uczniów od 4 klas, a pozostaje na jej terenie w miejscach, które nie są objęte opieką nauczycieli. Szkoła również nie odpowiada za bezpieczeństwo dzieci poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.

1. Zobowiązuję się do:

* współpracy z wychowawcą świetlicy w sprawach dotyczących mojego dziecka,
* odkupienia gier i zabawek popsutych lub zagubionych przez moje dziecko.

## Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w imprezach i uroczystościach organizowanych w godzinach pracy świetlicy.

……..……………………………

*(podpis rodzica)*

1. Zgadzam się, aby moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy po uzgodnieniu z wychowawcą świetlicy mogło samodzielnie wyjść na teren szkoły *(w szczególności do biblioteki szkolnej, szatni, toalety)*

……..……………………………

*(podpis rodzica)*

## 7. Wyrażam zgodę na umieszczanie imienia i nazwiska oraz zdjęć mojego dziecka na tablicy ściennej świetlicy oraz na stronie internetowej szkoły i w prasie lokalnej celem promocji uczniów i szkoły.

……..……………………………

*(podpis rodzica)*

Zapoznałem/am się z Regulaminem świetlicy szkolnej. ……..…………………………...

*(podpis rodzica)*

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Piastów, dn. .............................

…...................................................

(podpis rodzica)

**INFORMACJE DODATKOWE**

1. Mając na względzie bezpieczeństwo Państwa dziecka , w przypadku jednorazowego zaistnienia potrzeby opuszczenia świetlicy w sposób inny niż wskazany powyżej (samodzielne wyjście, odbiór dziecka przez innego członka rodziny, znajomego czy rodzica innego ucznia) prosimy o przesłanie **LIBRUSEM** informacji na ten temat.

Informacja powinna zawierać datę, godzinę samodzielnego wyjścia lub dane osobowe osoby upoważnionej do odbioru dziecka wraz z numerem dowodu osobistego i podpisem rodzica.

1. Nie wypuszczamy dzieci ze szkoły po informacji telefonicznej.

**Piastów , dnia ……………… ……………………………………….**

**(podpis rodzica/opiekuna prawnego)**

Podstawa prawna na podstawie RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. zgodnie z art. 13 rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. ( Dz. Urz. UE L.119 4 maja 2016) informuje się iż :

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 3 , Aleja Tysiąclecia 5, 05-820 Piastów
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celach dydaktycznych, opiekuńczych, wychowawczych zgodnie z ustawą dn. 7 września 1991 r. o systemie oświaty na podstawie art. 6. Ust. 1 lit.c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Dane osobowe będą przechowywane w czasie zgodnym z przepisami ustawy.
4. Każdy rodzic/opiekun posiada prawo do wglądu danych osobowych dziecka oraz swoich, ich sprostowania usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody.
5. Rodzic/opiekun ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

**Piastów , data ………………..**

**………………………………………….**

**(podpis rodzica/opiekuna prawnego)**

**Zał. 1**

**1.** Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka…………………………… ze świetlicy szkolnej przez (imię i nazwisko osoby upoważnionej, numer dowodu)…………………………………..

Piastów, data…………………...

Podpis rodzica/opiekuna……………………….

**2.** Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka…………………………… ze świetlicy szkolnej przez (imię i nazwisko osoby upoważnionej, numer dowodu)……………………………….…

Piastów, data………………….

Podpis rodzica/opiekuna………………………...

**3.**Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka………………………….... ze świetlicy szkolnej

przez (imię i nazwisko osoby upoważnionej, numer dowodu)……………………………….…

Piastów, data………………...

Podpis rodzica/opiekuna…………………….…..

**4.** Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka……………….................. ze świetlicy szkolnej przez (imię i nazwisko osoby upoważnionej, numer dowodu)……………………………..…....

Piastów, data………………..

Podpis rodzica/opiekuna……………………..…..