

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 39**W ROKU SZKOLNYM****Klasa****Dane dziecka :**

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	

Dane rodziców:

	Dane matki	Dane ojca
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon		
Miejsce zatrudnienia		
Telefon do pracy		
Godziny pracy/praca zmianowa		

Dni w które dziecko będzie przebywało na świetlicy

Dzień tygodnia	Godziny w jakich dziecko będzie przebywało na świetlicy
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

LP	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	seria i nr dowodu osobistego	numer telefonu
1			
2			
3			
4			

Dane osobowe rodziców, uczniów, osób upoważnionych do odbioru dziecka są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO - przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora, którym jest zapewnienie bezpieczeństwa dzieci. Celem przetwarzania jest zweryfikowanie tożsamości osoby odbierającej dziecko ze świetlicy. Wyrazam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zapisu na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez wskazane wyżej, upoważnione przeze mnie osoby i zobowiązuję się zapoznać te osoby z klauzulą informacyjną (dostępna na stronie internetowej SP 39) dotyczącą przetwarzania ich danych osobowych.

.....

.....

/data, czytelny podpis matki/

/data, czytelny podpis ojca/

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego niepełnoletniego dziecka

.....

(imię i nazwisko ucznia)

ucz. klasy i wyjście ze świetlicy szkolnej o godzinie

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

.....

.....

/data, czytelny podpis matki/

/data, czytelny podpis ojca/

Dodatkowe ważne informacje o dziecku (opinie, przeciwwskazania, choroby, alergie, przyjmowane leki, zainteresowania, szczególne uzdolnienia, cechu osobowościowe, inne mające wpływ na proces opiekuńczy)

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

Zobowiązuję się do: informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu i ich uaktualniania, współpracy z wychowawcami świetlicy w sprawach dotyczących pobytu i funkcjonowania mojego dziecka, punktualnego odbierania dziecka

Oświadczam, że zapoznałem /am/ się z Regulaminem Świetlicy SP nr 39 rozumiem jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....

.....

/data, czytelny podpis matki/

/data, czytelny podpis ojca/