

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 39  
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

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	

..... tylko w oczekiwaniu na zajęcia dodatkowe

**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.

Wyrażam 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

### ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU (NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ)

W związku z działalnością świetlicy WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY na publikację zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka ..... na stronie internetowej szkoły lub na gazetce szkolnej.

.....  
*data, podpis rodzica/opiekuna prawnego*

### ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ ŚWIETLICĘ POZA TERENEM SZKOŁY

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka ..... w zajęciach, imprezach, wyjazdach i wycieczkach poza teren szkoły organizowanych w godzinach pracy świetlicy.

.....  
*data, podpis rodzica/opiekuna prawnego*

### ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DO DOMU

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka ..... ucz. klasy ..... oraz na 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 oraz punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy.

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*