KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
SP 12 w ZS-P 2 w GLIWICACH

ROK SZKOLNY 2026 / 2027

I. Dane o dziecku

Nazwisko i imię dziecka: ….....

Klasa: ….....

Adres zamieszkania: …….....

Ważne informacje o uczniu (alergie, choroby, problemy rozwojowo-zdrowotne):

….....

….....

II. Dane o rodzicach

Matka dziecka	Ojciec dziecka
Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
Telefon kontaktowy:	Telefon kontaktowy:
Miejsce zatrudnienia:	Miejsce zatrudnienia:

III. Deklaracja godzinowa uczęszczania dziecka do świetlicy szkolnej

Dni tygodnia	Przed lekcjami	Po lekcjach	
		od godz.	do godz.
Poniedziałek			
Wtorek			
Środa			
Czwartek			
Piątek			

IV. Oświadczenie rodziców o sposobie opuszczania świetlicy przez dziecko

A) <u>Samodzielne codzienne wyjście dziecka ze świetlicy: *</u>
Oświadczam, że wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót dziecka do domu w następujących dniach i godzinach:

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek

** wypełnić tylko w wypadku wyrażenia zgody na samodzielny powrót dziecka do domu*

** dziecko do 7 lat nie może samodzielnie poruszać się po drogach. Za bezpieczeństwo dzieci w drodze do i ze szkoły odpowiadają rodzice, opiekunowie prawni lub inne upoważnione przez nich osoby.*

B) Jeżeli dziecko będzie miało **opuścić świetlicę o innej godzinie niż w oświadczeniu** podanym wyżej, rodzic zobowiązany jest dostarczyć **na piśmie informację*,** w której będą zawarte:

- imię, nazwisko dziecka,
- data opuszczenia świetlicy,
- godzina opuszczenia świetlicy,
- wpisane zobowiązanie „***Oświadczam, że wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót dziecka do domu.***".
- czytelny podpis rodzica.

**** w przypadku braku pisemnej informacji od rodziców, dziecko nie będzie mogło opuścić świetlicy***

V. Oświadczenia rodziców

- Zobowiązuję się do przestrzegania godzin pracy świetlicy szkolnej wraz z akceptacją regulaminu świetlicy.
- Wyrażam zgodę na samodzielne wyjście dziecka ze świetlicy szkolnej na zajęcia lekcyjne w przypadku zdeklarowanego pobytu dziecka w świetlicy przed rozpoczęciem planowych godzin lekcyjnych.
- Wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka na zajęcia dodatkowe oraz do biblioteki (dot. dzieci powyżej 7 roku życia).
- Zobowiązuję się do współpracy z nauczycielami świetlicy w sprawach dotyczących pobytu i zachowania mojego dziecka.
- Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania wychowawców świetlicy o wszelkich zmianach dotyczących dziecka oraz pod kątem informacji w złożonym wniosku.
- Każdorazowe odstępstwo od ustalonego sposobu powrotu dziecka do domu będę potwierdzać podpisem i datą np. zwolnienie z zajęć świetlicowych.
- Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji z opieki świetlicy szkolnej rodzic dziecka jest zobowiązany do przedłożenia pisemnego oświadczenia.
- 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.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. *Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.*
2. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie dla celów związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r (Dz. U z 2018 poz 1000) z późniejszymi zmianami.*
3. *Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 2 z siedzibą w Gliwicach przy ul. Kopernika 63, reprezentowany przez Dyrektora Placówki.*
4. *Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: sekretariat@zsp2.gliwice.eu z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych"*
5. *Podstawą pozyskania i przetwarzania przez Szkołę Pani/Pana danych osobowych jest: art. 6 ust. 1 lit. c i e) RODO i art. 68 ust. 1 pkt 6 Prawa oświatowego tj. zapewnienie odpowiedniego bezpieczeństwa dziecka; zgoda osoby, której dane dotyczą.*
6. *Zaprzestanie przetwarzania danych osobowych będzie miało miejsce po zakończeniu korzystania przez dziecko ze świetlicy szkolnej lub po cofnięciu zgody na ich przetwarzanie.*
7. *Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.*
8. *Dane osobowe nie będą udostępniane, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.*
9. *Dane osobowe zbierane są celem zapewnienia prawidłowego procesu kształcenia i wychowania oraz bezpiecznego powrotu ze szkoły do domu.*
10. *Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.*

……..…… ……..……..……

(data i podpis matki / prawnego opiekuna) (data i podpis ojca/ prawnego opiekuna)

VI. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO NR 2 W GLIWICACH

…..... .....

Nazwisko i imię matki, opiekuna dziecka Nazwisko i imię ojca, opiekuna dziecka

Do odbioru dziecka …..... ze świetlicy szkolnej

imię i nazwisko ucznia

w okresie od …..... do …..... upoważniam/-y:

Zgoda osoby upoważnionej na przetwarzanie danych osobowych

1. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych - Zespół Szkolno Przedszkolny nr 2 z siedzibą w Gliwicach przy ul. Kopernika 63 w celu identyfikacji jako osoby upoważnionej do odbioru w/w dziecka ze świetlicy szkolnej.*
2. *Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.*
3. *Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.*

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Numer telefonu	Stopień pokrewieństwa	Podpis osoby upoważnionej
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

<u>Jednocześnie oświadczam/-y, że biorę/bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną wyżej osobę</u>

…..... .....

podpis matki / opiekuna prawnego podpis ojca / opiekuna prawnego