DB01c

| | |
|---|---|
| | Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Łazach |
| | KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY |

**Uczeń**

| | |
|---|---|
| nazwisko | |
| imię | klasa |

**Rodzice (prawni opiekunowie/rodzice zastępczy), w tym informacja o co najmniej dwóch sposobach szybkiej, skutecznej komunikacji**

| | | |
|---|---|---|
| matka | nazwisko | imię |
| | telefon<br>e-mail | inny kontakt |
| ojciec | nazwisko | imię |
| | telefon<br>e-mail | inny kontakt |

**Osoby upoważnione do odbioru ucznia ze świetlicy szkolnej, które ukończyły co najmniej 10 rok życia**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. osoba | nazwisko | | imię | | |
| | stopień pokrewieństwa | | czy osoba pełnoletnia | TAK | NIE |
| | dokument tożsamości | | | | |
| | telefon | inny kontakt | | | |
| 2. osoba | nazwisko | | imię | | |
| | stopień pokrewieństwa | | czy osoba pełnoletnia | TAK | NIE |
| | dokument tożsamości | | | | |
| | telefon | inny kontakt | | | |
| 3. osoba | nazwisko | | imię | | |
| | stopień pokrewieństwa | | czy osoba pełnoletnia | TAK | NIE |
| | dokument tożsamości | | | | |
| | telefon | inny kontakt | | | |
| | | | | | |

**(dzieci, które nie ukończyły 7 roku życia, mogą być odbierane tylko przez osoby, które ukończyły 10 rok życia – art. 43. 1. USTAWY z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym)*

**Informacje dotyczące pobytu ucznia w świetlicy** (wpisać X przy właściwej pozycji)

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| POBYT CODZIENNIE | | przed lekcjami | | POBYT DORAŹNY W SYTUACJACH LOSOWYCH | | | | | |
| | | po lekcjach | | | | | | | |
| POBYT W WYBRANE DNI TYGODNIA | poniedziałki | | wtorki | | środy | | czwartki | | piątki | |
| | | przed lekcjami | | przed lekcjami | | przed lekcjami | | przed lekcjami | | przed lekcjami |
| | | po lekcjach | | po lekcjach | | po lekcjach | | po lekcjach | | po lekcjach |
| ODRABIANIE PRZEZ UCZNIA LEKCJI W ŚWIETLICY | | | | | | | | TAK | | NIE |

**Wyrażenie zgody na wyjście ucznia ze świetlicy z całkowitym przyjęciem przez rodziców odpowiedzialności za jego bezpieczeństwo** (wpisać X przy właściwej pozycji lub godzinę)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Zawsze bezpośrednio po zakończeniu zajęć lekcyjnych** | | TAK | | NIE |
| **Zgoda na samodzielne wyjście ze świetlicy** (dotyczy dzieci powyżej 7 roku życia) | | TAK | | NIE |
| CODZIENNIE | | | o godz. ……. | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| W WYBRANE DNI TYGODNIA | poniedziałki | wtorki | środy | czwartki | piątki |
| | o godz. ……. | o godz. ……. | o godz. ……. | o godz. ……. | o godz. ……. |

| **Zgoda na wyjście pod opieką wskazanej powyżej osoby niepełnoletniej** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| poniedziałki | wtorki | środy | czwartki | piątki |
| o godz. ……. | o godz. ……. | o godz. ……. | o godz. ……. | o godz. ……. |

**Zgody, oświadczenia i zobowiązania**

***Oświadczam, że:***

1) *zostałam/łem zapoznana/y z informacją o przetwarzaniu danych osobowych dotyczących osób objętych wnioskami o przyjęcie do szkoły i uczniów szkoły oraz ich rodziców lub opiekunów prawnych,*
2) *zapoznałam/em się z przepisami regulującymi funkcjonowanie świetlicy szkolnej zawartymi w Regulaminie świetlicy, ze szczególnym uwzględnieniem czasu, w którym dzieci znajdują się pod opieką nauczycieli wychowawców, tzn. od godz. 7:15 do godz. 17:00*

*opublikowanymi na stronie internetowej szkoły pod adresem http://lazy.edu.pl/index.php/swietlica-szkolna/*

***Zobowiązuję się do:***

1) *pisemnego powiadomienia wychowawców świetlicy szkolnej o każdorazowym odstępstwie od ustalonego czasu i sposobu odbierania dziecka ze świetlicy, określonych w niniejszej karcie (np. ewentualność powrotu do domu bez opiekuna lub możliwość odebrania dziecka przez inne niż wskazane osoby),*
2) *systematycznego aktualizowania przekazywanych wychowawcom świetlicy danych dotyczących uczestnictwa dziecka w zajęciach pozalekcyjnych.*

| | |
|---|---|
| …….. | …….. |
| *data i czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna* | *data i czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna* |

| | |
|---|---|
| | **Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Łazach** |
| | **POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIERANIA DZIECKA ZE SZKOŁYZ INFORMACJAMI O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH** |

**Potwierdzam, że zapoznano mnie z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych dotyczących osób niebędących rodzicami lub opiekunami prawnymi, upoważnionych do odbierania dzieci ze szkoły** [podawanymi w wykonaniu art.14 ust.1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)].

……..……

*( data potwierdzającej )* *imię i nazwisko* *podpis osoby*

……..……

*( data potwierdzającej )* *imię i nazwisko* *podpis osoby*

……..……

*( data potwierdzającej )* *imię i nazwisko* *podpis osoby*