

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY
Szkoły Podstawowej w Psarach
Rok szkolny 2019/2020

DANE OSOBOWE KANDYDATA											
Imię*						Drugie imię *					
Nazwisko*						Data urodzenia*					
Miejsce urodzenia*											
PESEL*											
W przypadku braku nr PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA			
Ulica*			Nr domu/nr mieszkania*
Kod pocztowy*			Miejscowość*
Gmina*			Województwo*
Adres zameldowania kandydata (proszę wypełnić jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
Ulica*			Nr domu/nr mieszkania*
Kod pocztowy*			Miejscowość*
Gmina*			Województwo*

DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ

Opiekun (zaznaczyć X)	Rodzic		Opiekun prawny		Nie udzielił informacji		Nie żyje	
Imię*				Nazwisko*				
ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ								
Ulica*				Nr domu/nr mieszkania*				
Kod pocztowy*				Miejscowość*				
Gmina*				Województwo*				
DANE KONTAKTOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ								
Numer telefonu*				E-mail				

DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Opiekun (zaznaczyć X)	Rodzic		Opiekun prawny		Nie udzielił informacji		Nie żyje	
Imię*				Nazwisko*				
ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO								
Ulica*				Nr domu/nr mieszkania*				
Kod pocztowy*				Miejscowość*				
Gmina*				Województwo*				
DANE KONTAKTOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO								
Numer telefonu*				E-mail				

* oznaczone pola są wymagane

INFORMACJE O KANDYDACIE ORAZ RODZICACH /OPIEKUNACH PRAWNYCH

Oboje rodziców, opiekunów prawnych pracuje zawodowo ?*	☐ TAK ☐ NIE
Oboje rodziców studiuje w trybie dziennym ?*	☐ TAK ☐ NIE
Jeden z rodziców pracuje zawodowo, drugi studiuje w trybie dziennym?*	☐ TAK ☐ NIE
Jeden z rodziców/opiekunów prawnych, posiada orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, całkowitej niezdolności do pracy lub niezdolności do samodzielnego życia?*	☐ TAK ☐ NIE
Oboje z rodziców/ opiekunów prawnych, posiadają orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, całkowitej niezdolności do pracy lub niezdolności do samodzielnego życia?*	☐ TAK ☐ NIE
Rodzic/opiekun prawny samotnie wychowuje dziecko?*	☐ TAK ☐ NIE
Rodzice/prawni opiekunowie są objęci nadzorem kuratora?*	☐ TAK ☐ NIE
Rodzice/prawni opiekunowie są objęci opieką Ośrodka Pomocy Społecznej?	☐ TAK ☐ NIE
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?*	☐ TAK ☐ NIE
Dziecko wychowuje się w rodzinie zastępczej?*	☐ TAK ☐ NIE
Dziecko będzie korzystało z dowozu autobusem?*	☐ TAK ☐ NIE
(dotyczy dzieci, których droga z domu do szkoły przekracza 3 km)	
Dziecko będzie korzystało z posiłków w szkole?	☐ TAK ☐ NIE
Dziecko choruje przewlekłe, ma alergię, stale zażywa leki, inne*	☐ TAK ☐ NIE
.....	
.....	

CZAS POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY

Zajęcia świetlicowe przed lekcjami (świetlica będzie czynna od godz. 7.00).

Dzień	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godziny*					

Zajęcia świetlicowe po lekcjach (*świetlica będzie czynna do godz. 16.00*).

Dzień	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godziny*					

Data i podpis matki/prawnej opiekunki

--

Data i podpis ojca/prawnego opiekuna

--

ODBIERANIE DZIECKA ZE ŚWIETLICY
Upoważnienie

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

Nazwisko i imię	Numer telefonu	Pokrewieństwo
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Prosimy o wpisanie wszystkich osób odbierających dziecko w bieżącym roku szkolnym, gdyż upoważnienia telefoniczne nie będą respektowane.

SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka

.....
/imię i nazwisko ucznia/

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

Data i podpis matki/prawnej opiekunki

Data i podpis ojca/prawnego opiekuna

Świetlica szkolna odpowiada za bezpieczeństwo dziecka w godzinach swojej pracy od godz. 7:00 do godz. 16:00. W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka do domu informacje w formie pisemnej należy przekazać wychowawcy świetlicy. Nie podlega opiece wychowawców dziecko, które nie dotrze do świetlicy.

Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia:

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 i 6 Kodeksu Karnego: „§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

Data i podpis matki/prawnej opiekunki

Data i podpis ojca/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczenie dotyczące danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych wobec dziecka, którego dane dotyczą.

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/40 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im, marszałka J. Piłsudskiego w Psarach, Psary, Szkolna 32, zwana dalej „Szkołą” e-mail: sekretariat@sp.psary.pl
2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych pełni Jadwiga Niedbała adres e-mail: „„„„
3. Podane dane osobowe będą na podstawie niniejszej zgody przetwarzane przez administratora przez okres rekrutacji na rok szkolny 2019/2020 i realizacji działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu realizacji zadań w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
5. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
6. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Dodatkowo, przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przeze mnie danych osobowych jest obowiązkowe, na podstawie przepisów Ustawy – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198).
9. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)