

KARTA ZAPISU DZIECKA (ul.Kościuszki)
DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ na rok szkolny/.....

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej mojego dziecka (imię i nazwisko):

..... , ucznia klasy:

zamieszkałego.....

Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy szkolnej*:

*proszę zaznaczyć odpowiednie okienko. **Przy wyborze opcji „przed lekcjami” i „po lekcjach” określić godzinę;**

- przed lekcjami od godz.....
- po lekcjach do godz.....
- po przyjeździe z autobusu i do czasu wyjścia na autobus
- do czasu wyjścia na Świetlicę Terapeutyczną
- w przypadku przesunięcia w planie lekcji
-

Wyrażam/ Nie wyrażam zgody na samodzielne wyjścia mojego dziecka do domu ze świetlicy szkolnej.* Niepotrzebne skreślić (nie dotyczy uczniów dojeżdżających autobusem szkolnym). **Jeśli tak - proszę wypełnić zał.3. Jeśli nie –zał. 2.**

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych oraz aktualny telefon kontaktowy:

....., tel.

....., tel.

Zgodnie z rozporządzeniem RODO z dnia 27 kwietnia 2016r. art. 13 (Dz.Urz.UE L 119 z 4.05.2016) o ochronie danych osobowych oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku wraz załącznikami oraz korzystanie z danych osobowych podanych przy zapisie dziecka do szkoły, tj. data urodzenia dziecka, adres zamieszkania dla celów świetlicy szkolnej.

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że otrzymałam/em i zapoznałam/m się z REGULAMINEM ŚWIETLICY SZKOLNEJ. Zobowiązuję siebie oraz moje dziecko do jego przestrzegania.

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Lewin Brzeski, dnia.....

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

KARTA ZAPISU DZIECKA (ul.Zamkowa)
DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ na rok szkolny/.....

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej mojego dziecka (imię i nazwisko):

..... , ucznia klasy:
zamieszkałego.....

Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy szkolnej*:

*proszę zaznaczyć odpowiednie okienko.

- po przyjeździe z autobusu i do czasu wyjścia na autobus
- w przypadku przesunięcia w planie lekcji
-

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjścia mojego dziecka po zakończonych lekcjach **do autobusu szkolnego.**

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych oraz telefon kontaktowy:

....., tel.
....., tel.

Zgodnie z rozporządzeniem RODO z dnia 27 kwietnia 2016r. art. 13 (Dz.Urz.UE L 119 z 4.05.2016) o ochronie danych osobowych oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku wraz załącznikami oraz korzystanie z danych osobowych podanych przy zapisie dziecka do szkoły, tj. data urodzenia dziecka, adres zamieszkania dla celów świetlicy szkolnej.

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że otrzymałam/em i zapoznałam/m się z REGULAMINEM ŚWIETLICY SZKOLNEJ. Zobowiązuję siebie oraz moje dziecko do jego przestrzegania.

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Lewin Brzeski, dnia.....

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

**UPOWAŻNIENIE
DO ODBIORU DZIECKA
ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM/.....**

Działając jako rodzic/opiekun prawny dziecka upoważniam następujące osoby do odbierania mojego dziecka ze świetlicy szkolnej:

l.p.	Imię i nazwisko	Nr i seria dowodu osobistego osoby upoważnionej	Nr telefonu osoby upoważnionej

Oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka z chwilą opuszczenia przez nie świetlicy szkolnej pod nadzorem osoby upoważnionej.

Jednocześnie przedkładam zgodę wyżej wskazanych osoby/osób na przetwarzanie danych osobowych przez Publiczną Szkołę Podstawową w Lewinie Brzeskim w celu realizacji niniejszego upoważnienia.

Lewin Brzeski, dnia.....

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Na podstawie RODO z dnia 27 kwietnia 2016r.zgodnie z z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz.Urz.UE L 119 z 4.05.2016) informujemy, że:

- 1.Administratorem danych osobowych uczniów jest Szkoła Podstawowa ul. Kościuszki 61, 49-340 Lewin Brzeski.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991r.o systemie oświaty, na podst. Art. 6 ust.1 lit.c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. i będą przechowywane w czasie zgodnym z przepisami w/w ustawy.
- 3.Każdy rodzic/opiekun posiada prawo dostępu do danych osobowych dziecka oraz swoich , ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody. Rodzic/opiekun ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
4. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
O ZEZWOLENIU NA SAMODZIELNE WYJŚCIE DZIECKA
ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Ja,świadomy/świadoma odpowiedzialności
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

za bezpieczeństwo mojego dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy klasy wyrażam zgodę na jego/jej samodzielne wyjście ze
świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2020/2021 według następującego harmonogramu:

1. poniedziałek – godzina
2. wtorek – godzina
3. środa – godzina
4. czwartek – godzina
5. piątek – godzina

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo
mojego dziecka poza szkołą i przejmuję ją od chwili samodzielnego opuszczenia świetlicy
szkolnej przez syna/córkę.

Lewin Brzeski, dnia.....

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

WZÓR
ZEZWOLENIE NA JEDNORAZOWE SAMODZIELNE WYJŚCIE
ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Data..

Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy szkolnej (szkoły) przez moje dziecko

.....

ucznia/ uczeniocy klasy..... w dniu 20.....r. po zakończonych
lekcjach/

zajęciach/ o godzinie..... .

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo
mojego dziecka poza szkołą i przejmuję ją od chwili samodzielnego opuszczenia świetlicy
szkolnej przez syna/córkę.

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
ZEZWOLENIE NA SAMODZIELNE WYJŚCIE DO AUTOBUSU SZKOLNEGO

Ja,świadomy/świadoma odpowiedzialności
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

za bezpieczeństwo mojego dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy klasy wyrażam zgodę na jego/jej samodzielne wyjścia

bezpośrednio po zakończeniu zajęć do autobusu szkolnego ze szkoły w roku szkolnym

.....

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka poza szkołą i przejmuję ją od chwili samodzielnego opuszczenia świetlicy szkolnej przez syna/córkę.

Lewin Brzeski, dnia.....

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

WZÓR
ZEZWOLENIE NA ODBIÓR DZIECKA PRZEZ OSOBĘ
NIEUPOWAŻNIONĄ WE WNIOSKU

Data.....

Wyrażam zgodę na odbiór mojego
dziecka.....
ucznia/ uczennicy klasy..... ze świetlicy szkolnej w dniu

20.....r.

przezlegitymującą/ego się

Dowodem Osobistym Nr.....Seria..... wydanym

przez.....

Oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność prawną za zdrowie i
bezpieczeństwo mojego dziecka z chwilą opuszczenia przez nie świetlicy szkolnej pod
nadzorem osoby upoważnionej.

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

WZÓR
OŚWIADCZENIA OSOBY NIE UJĘTEJ WE WNIOSKU
UPOWAŻNIENIONEJ DO ODBIORU DZIECKA

.....
Brzeski.....20.....r.
Imię i nazwisko

Lewin

Oświadczenie

Oświadczam, że zostałam/em upoważniona/y przez rodziców/opiekunów prawnych do odbioru ze świetlicy szkolnej ich dziecka/podopiecznego ucznia klasy..... w dniu.....20.....roku.

Jednocześnie oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka z chwilą opuszczenia przez nie świetlicy szkolnej.

.....
Czytelny podpis osoby odbierającej dziecko

Upoważnienie potwierdzone telefonicznie przez matkę/ojca/opiekuna prawnego ucznia

.....
Podpis wychowawcy świetlicy

Potwierdzam tożsamość osoby odbierającej:

Dowód Osobisty- seria.....Nr.....
wydany przez.....

.....
Podpis wychowawcy świetlicy

OŚWIADCZENIE O NIEUCZĘSZCZANIU PRZEZ UCZNIĄ
DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

.....
Brzeski.....20.....r.
Imię i nazwisko

Lewin

Informuję, że moje dziecko
uczeń/uczennica klasy..... w roku szkolnym/
nie będzie po lekcjach uczęszczało do świetlicy szkolnej.

W związku z powyższym oświadczam, że po zakończonych zajęciach
przejmuję pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka.

.....

.....

Czytelne podpisy rodziców/ opiekunów prawnych

OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych osoby upoważnionej do odbioru dziecka

Niniejszym, na podstawie art.6 ust.1 lit. a.RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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), **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych (imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, seria i numer dowodu osobistego oraz numer telefonu kontaktowego) przez Publiczną Szkołę Podstawową w Lewinie Brzeskim w celu realizacji upoważnienia do odbioru dziecka, udzielonego mi przez rodziców/opiekunów dziecka.

.....
podpis osoby wyrażającej zgodę

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH (dla osoby upoważnionej do odbioru dziecka)

Na podstawie 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 ("RODO") informujemy, że;

1. Administratorem Danych Osobowych jest Publiczna Szkoła Podstawowa w Lewinie

Brzeskim Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, którym jest pan **Tomasza**

Dragana

i z którym można skontaktować się pod adresem e-mail; **t.dragan@huczynski.pl**

2. Dane osobowe Pani/Pana przetwarzane są na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. a. RODO, tj. wyrażenia zgody na przetwarzanie danych w związku z realizacją upoważnienia do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej udzielonego Pani/Panu przez jego rodziców/opiekunów prawnych;

3. Realizując obowiązek prawny ciążyący na Administratorze przetwarzamy następujące kategorie Pani/Pana danych osobowych:

- podstawowe dane identyfikacyjne (imiona i nazwiska)
- dane identyfikacyjne przyznane przez organy publiczne (seria i numer dowodu osobistego)
- dane dotyczące zamieszkania

4. Szkoła nie przekazuje Pani/Pana danych osobowych do innych odbiorców.

5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą do czasu zakończenia uczęszczania dziecka do świetlicy, wycofania upoważnienia przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka lub też wycofania przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych.

6. W związku z przetwarzaniem danych ma Pani/Pan prawo do:

- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- sprostowania (poprawienia danych);
- usunięcia danych;
- ograniczenia przetwarzania danych;
- wniesienia sprzeciwu co do przetwarzania danych;
- przeniesienia danych do innego Administratora;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych w Warszawie w wypadku stwierdzenia naruszenia przetwarzania danych osobowych bądź niezgodności z celem ich zebrania.
- wycofania zgody na przetwarzanie danych. Zgoda może być wycofana w każdej chwili, przy czym cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem.

7. Szkoła pozyskała Pani/Pana dane osobowe od rodzica/opiekuna prawnego dziecka.

8. Wyrażona przez Panią/Pana zgoda na przetwarzanie danych jest dobrowolna. W przypadku niewyrażenia zgody nie ponosi Pani/Pan żadnych konsekwencji. W takim przypadku jednakże Szkoła może odmówić podjęcia czynności związanych z realizacją upoważnienia udzielonego przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka.

OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka

Oświadczam, że pracuję czynnie i w związku z tym, nie jestem w stanie zapewnić opieki dziecku po zakończonych lekcjach.

Potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu. Jednocześnie jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Administracyjnego.

1.

.....

2.

.....

(data i czytelne podpisy obojga rodziców/ opiekunów
prawnych)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w świetlicy szkolnej w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w szkole, nowe zasady bezpieczeństwa i higieny. Nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Publicznej Szkoły Podstawowej w Lewinie Brzeskim pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia się koronawirusem SARS-CoV-19 oraz wystąpienia ewentualnych powikłań zdrowotnych mojego dziecka i mnie a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny i pracowników szkoły.
3. Oświadczam, że moje dziecko nie będzie przynosiło do świetlicy żadnych zabawek ani niepotrzebnych przedmiotów z zewnątrz.
4. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli świetlicy, i w razie konieczności odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia.
5. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię nauczycieli świetlicy szkolnej.

1.

.....

2.

.....

(data i czytelne podpisy obojga rodziców/ opiekunów
prawnych)