

Karta zapisu dziecka do Świetlicy Szkolnej
w Szkole Podstawowej w Umiastowie
rok szkolny 2026/2027

.....
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

Nazwisko i imię matki/prawnego opiekuna, numer telefonu kontaktowego

.....

Nazwisko i imię ojca/prawnego opiekuna, numer telefonu kontaktowego

.....

**Do odbioru dziecka ze Szkoły Podstawowej w Umiastowie w roku szkolnym 2026/2027,
upoważniam następujące osoby:**

Lp.	Imię i nazwisko	Telefon	Numer dowodu osobistego
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Oświadczam, iż każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych do niniejszego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)

.....
(data i czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)

Dodatkowe informacje o dziecku:

- A. Informacje o stanie zdrowia (przeciwwskazania, choroby, alergia, przyjmowane leki, inne mające wpływ na proces opiekuńczy, okulary, aparat słuchowy itp.):

.....
.....

- B. Zainteresowania dziecka

.....
.....

Oświadczenie o pobycie dziecka w świetlicy

Dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę TAK/NIE (jeśli TAK, należy wypełnić **dodatkowe oświadczenie** – dotyczy tylko dzieci, które ukończyły 7. rok życia).

Informacje dodatkowe

1. Świetlica czynna jest od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 17:00.
2. Przyjmuję do wiadomości, iż świetlica przejmuje opiekę nad dzieckiem od momentu, w którym zgłosi ono swoją obecność u wychowawcy do momentu odbioru przez osobę upoważnioną.
3. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie w miejscach nieobjętych opieką nauczyciela oraz poza godzinami pracy nauczycieli i wychowawców.
4. Zmiany dotyczące samodzielnego opuszczania świetlicy przez dziecko oraz dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka prosimy przekazywać w formie pisemnej (na kartce lub przez e-dziennik) do wychowawców świetlicy oraz wpisywać do systemu Neonki.
5. Akceptuję treść regulaminu pracy świetlicy (regulamin dostępny na tablicy ogłoszeń przed świetlicą i na stronie internetowej szkoły w zakładce świetlica).

.....

(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna)

- Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data, podpis rodzica/prawnego opiekuna)

PROSZĘ PRZEKAZAĆ INFORMACJE DO OSÓB, KTÓRE PAŃSTWO WPISALI

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1), informuję:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Umiastowie, z siedzibą przy ul. Umiastowskiej 74, 05-850 Umiastów, która przetwarza Pani/Pana dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, który nadzoruje prawidłowość przetwarzania danych osobowych, dlatego wszelkie sprawy dotyczące przetwarzania danych osobowych prosimy wysyłać na adres: iod@bo.ozarow-mazowiecki.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze szkoły.
4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej przez okres roku szkolnego 2024/2025, a następnie zostaną trwale zniszczone.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka ze szkoły.
7. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę wraz z podpisem osoby, której dane dotyczą: *Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Szkołę Podstawową w Umiastowie, z siedzibą przy ul. Umiastowskiej 74, 05-850 Umiastów, udzieloną w dniu, w celu weryfikacji tożsamości/identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola.*
8. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych, które Panią/Pana dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu.
9. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: nazwisko, imię, seria i numer dowodu osobistego, numer telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1).

.....
(data i czytelny podpis matki/prawnego opiekuna)

.....
(data i czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)