Szczecin, ………………………………………….

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

Proszę o przyjęcie ………………………………………………… ucznia klasy …………………

(imię i nazwisko dziecka)

do świetlicy działającej w Szkole Podstawowej nr 3 im. J. Słowackiego w Szczecinie.

Wyrażam zgodę na korzystanie z danych osobowych podanych przy zapisie dziecka do szkoły:

* data urodzenia dziecka: ………………………………………………………………………………
* adres zamieszkania: ……………………………………………………..…………………………
* telefony do rodziców (opiekunów prawnych): ………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

**III. Planowane godziny pobytu:**

- rano: 7:00 – 8:00 TAK / NIE

- przed lekcjami: (proszę wpisać o której godzinie dziecko przychodzi do świetlicy)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **dzień** | **poniedziałek** | **wtorek** | **środa** | **czwartek** | **piątek** |
| **godzina** |  |  |  |  |  |

- po lekcjach: (proszę wpisać do której godziny dziecko przebywa w świetlicy)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **dzień** | **poniedziałek** | **wtorek** | **środa** | **czwartek** | **piątek** |
| **godzina** |  |  |  |  |  |

- dziecko będzie korzystało z posiłków w stołówce szkolnej: TAK / NIE

**IV. Informacje o samodzielnym wyjściu dziecka ze świetlicy:**

Wypełniają rodzice / opiekunowie prawni, którzy wyrażają zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy przez dziecko:
 (proszę wpisać o której godzinie dziecko wychodzi ze świetlicy)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **dzień** | **poniedziałek** | **wtorek** | **środa** | **czwartek** | **piątek** |
| **godzina** |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy przez moje dziecko i biorę za nie pełną odpowiedzialność po wyjściu ze świetlicy szkolnej:

W razie jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informację w formie pisemnej przekażę wychowawcy świetlicy. Ponadto, zobowiązuję się zgłosić wychowawcy świetlicy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad dzieckiem osobom nieupoważnionym pisemnie. W razie niedotrzymania formalności w tym zakresie przyjmujemy do wiadomości, iż dziecko nasze nie zostanie wydane osobom postronnym.

………………………………………………………………………

(data i czytelny podpis)

**Decyzja kwalifikacji dziecka do świetlicy**

Postanawia się:

1. Zakwalifikować dziecko do świetlicy TAK / NIE
2. Odmówić przyjęcia dziecka do świetlicy ze względu ………………………………………………………

Szczecin, …………………………………………………..

 (podpis)

**UPOWAŻNIENIA DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ / ZE SZKOŁY**

**przez osoby niebędące rodzicami/prawnymi opiekunami dziecka**

Ja, ……………………………………………………………………………….……………………...………………

 (imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

upoważniam następujące osoby do odbioru dziecka …………………………………………………………………..

ze świetlicy szkolnej/szkoły:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | **seria i nr dow. osob.** | **numer telefonu** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez wskazane wyżej, upoważnione przeze mnie osoby i zobowiązuję się zapoznać te osoby z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania ich danych osobowych.**

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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) informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych uczniów i rodziców jest Szkoła Podstawowa nr 3 im. Juliusza Słowackiego w Szczecinie. Z Administratorem można skontaktować się listownie: ul. Władysława Reymonta 23 71–276 Szczecin, e-mail: sp3@miasto.szczecin.pl.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować w sposób następujący: e-mail: iod@spnt.pl / telefon 91 852 2093.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO - przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora, którym jest zapewnienie bezpieczeństwa dzieci. Celem przetwarzania jest zweryfikowanie tożsamości osoby odbierającej dziecko ze /szkoły/świetlicy.
4. Administrator przetwarza Państwa dane identyfikacyjne podane przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka w celu upoważnienia Państwa do odbioru dziecka ze /szkoły/świetlicy, takie jak: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego, numer PESEL.
5. Odbiorcami danych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
6. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z udzielonego przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka upoważnienia. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie.
7. Posiadają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Państwa dane osobowe zostały przekazane Administratorowi przez rodziców/opiekunów prawnych dziecka.

Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego …………………………………………………………