KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

na rok szkolny 2026/2027

kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka

DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko dziecka ..... klasa .....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy .....

Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów.....

Miejsce pracy rodziców/opiekunów :

Matka/opiekunka

.....

pieczęć zakładu pracy

Telefon komórkowy matki .....

Ojciec /opiekun

.....

pieczęć zakładu pracy

Telefon komórkowy ojca .....

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w karcie dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

…….……

Podpis rodziców/prawnych opiekunów

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

/choroby, alergie, zażywane na stałe leki/

.....

.....

INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY:

Zgodnie z art.43 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012, poz.1137 ze zm.) zobowiązuje się do odbierania swojego dziecka ……..…., ucznia klasy ……. ze świetlicy szkolnej.

Dziecko będzie odbierane ze świetlicy przez:

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	nr tel. kontaktowego

lub w przypadku dzieci, które ukończyły 7 lat oświadczamy, że wyrażamy zgodę na opuszczanie przez nasze dziecko świetlicy o godz. ..... i samodzielny powrót do domu. Jednocześnie informujemy, że bierzemy pełną odpowiedzialność za jego/jej samodzielny powrót do domu.

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów

Oświadczenia i zobowiązania rodziców (opiekunów) dziecka:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przepisami regulującymi pacę świetlicy szkolnej.
2. Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania wychowawców świetlicy o wszelkich zmianach dotyczących dziecka. Każdorazowe odstępstwo od ustalonego sposobu powrotu dziecka do domu będę potwierdzać podpisem i datą.
3. Oświadczam, że w przypadku, gdy wyraziłem zgodę na samodzielny powrót dziecka ze świetlicy do domu, pisemnie lub telefonicznie, biorę całkowitą odpowiedzialność za jego życie i zdrowie.
4. Oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przebywającego pod opieką osoby upoważnionej przeze mnie do jego odbioru.
5. Zobowiązuję się do współpracy z nauczycielami świetlicy w sprawach dotyczących pobytu i zachowania dziecka.
6. Zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej.

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Jana Pawła II w Pińczowie, ul. 7 Źródeł 7, 28-400 Pińczów (dalej zwany w skrócie Administratorem), tel. 35 73891, e-mail: sp2@pinczow.com.pl
Będziemy przetwarzać Pani/Pana (córki/syna) dane osobowe wyłącznie w celu i zakresie wskazanych w zgodzie udzielonej powyżej.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i danych dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

- *Art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.)*

….……..…….
podpis rodzica/prawnego opiekuna