

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 25 IM. T. KOŚCIUSZKI W KRAKOWIE  
ROK SZKOLNY ..... / .....**

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej

....., ur. ...., klasa .....  
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

Adres zamieszkania dziecka: .....

**I. DANE KONTAKTOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Imię i nazwisko matki			
Adres zamieszkania			
Telefon		mail	
<u>Miejsce pracy matki</u>			
Telefon do pracy		godz. pracy	

Imię i nazwisko ojca			
Adres zamieszkania			
Telefon		mail	
<u>Miejsce pracy ojca</u>			
Telefon do pracy		godz. pracy	

**II. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** (np. choroby przewlekłe, wady rozwojowe, orzeczenia lekarskie itp.)

.....

**III. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY**

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa

Oświadczam, że zobowiązuję się do przekazania klauzuli informacyjnej (znajdującej się do drugiej stronie karty zapisu) osobom upoważnionym w pkt. III do odbioru dziecka.

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

**IV. OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że dziecko będzie wychodzić samodzielnie ze świetlicy szkolnej o wyznaczonej godzinie  
**(proszę wpisać dokładną godzinę wyjścia ucznia ze świetlicy szkolnej ze wskazaniem konkretnych dni)**

.....

Kraków, dnia ..... r.

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

## V. OŚWIADCZENIE

1. Za odbiór dziecka ze szkoły i powrót do domu z osobą upoważnioną, biorę pełną odpowiedzialność będąc świadomym/-ą wynikających z tego zagrożeń.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji dziecka do świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej Nr 25 w Krakowie. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

Kraków, dnia .....

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

Kraków, dnia .....

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

### 3. Zapoznałem/-łam się i akceptuję Regulamin świetlicy

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

## OŚWIADCZENIE

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość i data

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 unijnego ogólnego rozporządzenia o ochronie danych informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Państwa dane osobowe, jest Szkoła Podstawowa Nr 25 im. T. Kościuszki w Krakowie ul. Komandosów 29, 30-334 Kraków.

Państwa dane osobowe w postaci: imię i nazwisko, numer telefonu będą przetwarzane przez nas w celu ewidencji osób uprawnionych do odbioru dzieci.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w powyższym celu i zakresie.

Kraków, dnia .....

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

Informujemy, że:

1. Mają Państwo prawo w dowolnym momencie wycofać niniejszą zgodę, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem.
2. Mają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do Państwa danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
3. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres roku szkolnego.
4. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny.
6. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości odebrania dziecka ze Szkoły.
7. Administrator nie przewiduje profilowania na podstawie Państwa danych osobowych.
8. Podstawę prawną przetwarzania Państwa danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. e) 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. **dane będą przetwarzane na podstawie Państwa zgody.**

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres pocztowy – ul. Wielopole 17a, 31-072 Kraków, adres e-mail: inspektor3@mjo.krakow.pl.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią powyższej informacji i jest ona dla mnie zrozumiała.

Kraków, dnia .....

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