**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W TARGOWISKU**

**NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

Proszę o przyjęcie ………………………………………………………………………………………………………………… kl. (w roku szkolnym 2025/26) …………………

(imię i nazwisko dziecka)

ur. ………………………………w………………………………………………….… do świetlicy szkolnej.

Adres zamieszkania dziecka: …………………………………………………………………………………………..…………………

* Przed lekcjami od godziny………..
* Po lekcjach do godziny…………….
* Obiady w oddz. przedszkolnym : TAK / NIE

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki** |  | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | |
| Telefon |  | email: |  | |
| Miejsce pracy matki |  | | | |
| Telefon do pracy |  | godz. pracy | |  |
|  | | | | |
| **Imię i nazwisko ojca** |  | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | |
| telefon |  | email: |  | |
| Miejsce pracy ojca |  | | | |
| Telefon do pracy |  | godz. pracy | |  |

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji dziecka do świetlicy szkolnej w Szkole Podstawowej im. T. Kościuszki w Targowisku. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie. **/PODPIS/** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IV. OŚWIADCZENIE**

1. Za odbiór dziecka ze szkoły, powrót do domu z osobą upoważnioną biorę pełną odpowiedzialność będąc świadomą/ym wynikających z tego zagrożeń.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji dziecka do świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej im. T. Kościuszki w Targowisku. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny 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.
3. Oświadczam, że wszystkie dane w karcie są zgodne ze stanem faktycznym.
4. **Zapoznałam/łem się i akceptuję Regulamin świetlicy szkolnej**.

*Targowisko,* ……………………………………. r. .………………………………………………………………. *(data) (podpis rodziców/prawnych opiekunów)*

****D****ostarczenie ****zaświadczeń o zatrudnieniu wraz z kartą zapisu rozpoczyna procedurę rekrutacyjną.****

KLAUZULA BEZPIECZEŃSTWA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. T. Kościuszki w Targowisku reprezentowana przez Dyrektora z siedzibą w Targowisku 313, 32-015 Kłaj.

2) został powołany inspektor danych osobowych: Maciej Laskowicz i ma Pani/Pan prawo kontaktu z nim **tel. 12 385 80 50** lub na adres e-mail  [**iodpoland@gmail.com**](mailto:iodpoland@gmail.com)

3) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

4) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, 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;

5) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

6) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały automatycznego profilowaniu;

7) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, a konsekwencją ich niepodania będzie **brak możliwości odbioru dziecka ze świetlicy przez wskazanych opiekunów;**

8) zgoda obowiązuje do końca roku szkolnego 2025/2026;

9) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do końca roku szkolnego 2025/2026.