KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 7 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI IM.A.MICKIEWICZA

 W ZAMOŚCIU

 NA ROK SZKOLNY 20...../......

**I. Dane osobowe dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIONA I NAZWISKO DZIECKA |  |
| KLASA |  |
| NUMERY KONTAKTOWE DO RODZICÓW | OJCIEC | MATKA |
|  |  |

**II. Informacje dotyczące sposobu odbierania dziecka ze świetlicy. Osoby dorosłe upoważnione do odbioru dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osobyupoważnionej przez rodzica/opiekuna prawnego/ | Stopieńpokrewieństwa | Numer dowoduosobistego osoby upoważnionej |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**W przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu**, rodzice, /opiekunowie prawni/

zobowiązani są wypełnić oświadczenie:

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dziecko...................................................................................................może na moją odpowiedzialność samodzielnie wychodzić do domu ze świetlicy szkolnej w godzinach:

.......................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

Biorę na siebie odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo w trakcie powrotu ze świetlicy do domu.

 Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

 .................................................................................

**Jeśli dziecko będzie odbierane przez starsze rodzeństwo** rodzice/opiekunowie prawni/ zobowiązani są wypełnić oświadczenie:

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na odbieranie dziecka............................................................... przez starszą siostrę/ starszego brata.......................................................................................... ucz. szkoły........................................................................Biorę na siebie odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo w trakcie powrotu ze świetlicy do domu.

 Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

 ..............................................................................

**III. Informacje o szczególnych zainteresowaniach lub uzdolnieniach dziecka**

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

 ...........................................................................

Data.........................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie
z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 *w celu potwierdzenia tożsamości osoby odbierającej dziecko ze świetlicy szkolnej.*

………………………… ....................................... .........................................................

......................................... ....................................... .......................................................... (data, czytelne podpisy upoważnionych osób)

*Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celu jest*

 *Szkoła Podstawowa Nr 7 z Oddziałami Integracyjnymi im. A. Mickiewicza w Zamościu .* Zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych;

- sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

- wniesienia sprzeciwu;

- cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa. Zapoznałam/-em się z treścią powyższego.

................................ ..................................... .................................

............................... .......................................... ...................................

(data, czytelne podpisy upoważnionych osób)

Oświadczenie osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy

......................................................

 /imię i nazwisko/

Oświadczenie

 Jako osoba upoważniona do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej oświadczam, że osobiście zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej.

 .................................................................................

 /Data i podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy/

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 7 z Oddziałami Integracyjnymi im. Adama Mickiewicza w Zamościu (ul. Henryka Sienkiewicza 5, 22-400 Zamość; telefon kontaktowy: 84 6384471).
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się
z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonywania działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej w czasie realizowania programów nauczania oraz zapewnienia opieki uczniom w trakcie przebywania w świetlicy szkolnej.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu
z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1148).
6. Dane będą ujawniane osobom upoważnionym i działającym z polecenia administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

 - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się
 z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązania do ich podania.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie art. 14 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 7 z Oddziałami Integracyjnymi im. Adama Mickiewicza w Zamościu (ul. Henryka Sienkiewicza 5, 22-400 Zamość; telefon kontaktowy: 84 6384471).
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Kategoria danych osobowych udostępnionych Administratorowi to: imię i nazwisko, seria i numer dowodu osobistego, telefon kontaktowy w zakresie niezbędnym do realizacji celu jakim jest uwierzytelnienie osoby odbierające dziecko ze Szkoły Podstawowej Nr 7 z Oddziałami Integracyjnymi im. Adama Mickiewicza w Zamościu (ul. Henryka Sienkiewicza 5, 22-400 Zamość; telefon kontaktowy: 84 6384471). oraz wykonywanie obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) i d) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

7. Ma Pan/Pani prawo do dostępu do swoich danych w których posiadaniu jest Administrator,
ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku
gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

9. Pan/Pani dane osobowe zostały pozyskane od przedstawicieli ustawowych dzieci.

10. Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie będą one podlegały decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu,
w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.