

**Wniosek o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej  
Szkoły Podstawowej im. ks. Józefa Londzina  
w Istebnej, 1345 Istebna  
na rok szkolny 2021/2022**



**DANE UCZNIĄ**

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ	DATA I MIEJSCE URODZENIA	ADRES ZAMIESZKANIA
<b>WAŻNE UWAGI (NP. CHOROBY)</b>		<b>KLASA</b>

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

MATKA/OPIEKUN	TELEFON	ADRES ZAMIESZKANIA		
PEŁNA NAZWA ZAKŁADU PRACY	TELEFON DO PRACY	GODZINY PRACY	PRACUJĘ ZDALNIE	
			TAK	NIE

OJCIEC/OPIEKUN	TELEFON	ADRES ZAMIESZKANIA		
PEŁNA NAZWA ZAKŁADU PRACY	TELEFON DO PRACY	GODZINY PRACY	PRACUJĘ ZDALNIE	
			TAK	NIE

<b>Dziecko musi przebywać dłużej w szkole ze względu na fakt, że... *</b>			
Oboje pracujemy	Czeka na autobus	Samotnie wychowuję dziecko	Czeka na zajęcia dodatkowe (SKS, zespół, itd.)

Świadomy odpowiedzialności karnej z art.233 k.k oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem świetlicy szkolnej.

.....  
Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów  
lub osoba sprawująca pieczę zastępczą

## Dodatkowe informacje

Moje dziecko korzystać ze świetlicy szkolnej będzie w następujące dni: <b><u>(warto określić DOKŁADNĄ godzinę wyjścia dziecka ze świetlicy)</u></b>				
Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
<b>Odbierane będzie przez*:</b>				
Inne osoby			Wychodzić będzie samodzielnie	

## Informacje dotyczące odbioru dziecka ze świetlicy przez inne osoby niż rodzice/opiekunowie

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Kontakt telefoniczny	Uwagi, wiek rodzeństwa, które nie ukończyło 18 r.ż., a będzie odbierało dziecko
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

.....  
Podpis rodziców/prawnych opiekunów  
lub osoby sprawującej pieczę zastępczą

### INFORMACJA DLA RODZICÓW DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 IM. KS. JÓZEFA LONDZINA W ISTEBNIEJ

Zgodnie z 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Istebnej, 43-470 Istebna 550.
2. Inspektorem ochrony danych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych - Robert Hyla, ul. Pliszek 2a/1, 43-300 Bielsko-Biała, biuro@rhodo.pl
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez okres rekrutacji dziecka do placówki i realizacji działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit.c w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie - Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce.
5. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
6. Przysługuje prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Dodatkowo, przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeżeli uznaje się, że podane przeze mnie dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.
8. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

podpisy matki oraz ojca bądź opiekuna prawnego lub osoby, podmiotu sprawującego pieczę zastępczą nad dzieckiem	

\*właściwe podkreślić

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Potwierdzenie pracodawcy matki/opiekunki prawnej	Potwierdzenie pracodawcy ojca/opiekuna prawnego
Pieczętka pracodawcy	Pieczętka pracodawcy

*Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i kompletne oraz nie przebywam na urlopie rodzicielskim/macierzyńskim. Wyrażam zgodę na weryfikację przez Szkołę danych dotyczących mojego zatrudnienia w zakresie objętym niniejszym dokumentem. Weryfikacja może odbyć się w formie telefonicznego, elektronicznego lub osobistego kontaktu pracownika Szkoły z pracodawcą.*

.....  
Podpisy rodziców/opiekunów prawnych