

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 3 IM. BOHATERÓW MONTE CASSINO W ZABRZU
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

I. INFORMACJE O DZIECKU:

.....
(imię i nazwisko) (oddział klasowy)
.....
(adres zamieszkania) (data urodzenia)

II. INFORMACJE DODATKOWE:

Zainteresowania i uzdolnienia dziecka
.....
Stan zdrowia dziecka (alergie, choroby przewlekłe):
.....

III. DEKLARACJA GODZINOWEGO POBYTU W ŚWIETLICY:

Deklaruję, że moje dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej w godzinach:

- a) porannych od..... do.....
b) popołudniowych od..... do.....

IV. INFORMACJA O RODZICACH, OPIEKUNACH PRAWNYCH:

	Imię i nazwisko	Czy rodzice pracują? (proszę wpisać TAK lub NIE)		Telefon kontaktowy
Matka/opiekun prawny				
Ojciec/opiekun prawny				

V. OŚWIADCZENIE RODZICÓW O SPOSOBIE OPUSZCZANIA ŚWIETLICY PRZEZ DZIECKO:

1. Upoważniam do odbioru ze świetlicy mojego dziecka następujące osoby:

Imię i nazwisko	Nr dokumentu tożsamości*	Telefon kontaktowy

* druga dana identyfikująca osobę odbierającą dziecko ma nas upewnić, że dziecko na pewno odbiera osoba przez Państwa wskazana

2. Zobowiązuje się do odbioru dziecka w deklarowanej przeze mnie godzinie

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

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

3. Zgoda na samodzielne wyjście dziecka ze świetlicy (dotyczy dzieci, które ukończyły 7 rok życia)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka ze świetlicy do domu o godz.

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

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

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

4. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 3 im. Bohaterów Monte Cassino w Zabrze i zobowiązuje się do jego przestrzegania. Przyjmuję do wiadomości, że dziecku może zostać cofnięte prawo do pobytu w świetlicy na czas określony przez Komisję Kwalifikacyjną, w przypadku gdy jego zachowanie stanowić będzie zagrożenie dla bezpieczeństwa jego i innych dzieci. Zobowiązuję się także do punktualnego odbierania mojego dziecka ze świetlicy, przyjmując do wiadomości, że po godzinie pracy placówki odpowiedzialność za dziecko ponoszą rodzice/opiekunowie prawni.

.....
(miejscowość, data)

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

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

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Zgodnie z art. 13 i 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), dalej: RODO, informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 3 im. Bohaterów Monte Cassino w Zabrze przy ul. rtm. Witolda Pileckiego 2, tel. 32 271-38-28, strona internetowa: sp3bmc.letnet.pl, e-mail: sekretariat@sp3.zabrze.pl. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych, Panem Marcinem Zemłą, za pośrednictwem poczty elektronicznej, przesyłając informację na adres e-mail: marcin@informatics.jaworzno.pl lub listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora Danych. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji i prawidłowego funkcjonowania Świetlicy szkolnej. Podstawą prawną ich przetwarzania są: art. 6 ust. 1 lit. a) RODO (osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych), art. 9 ust. 2 lit. a) RODO (osoba, której dane dotyczą, wyraziła wyraźną zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych w oraz art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze). Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z odpowiednimi przepisami prawa dot. postępowania z dokumentacją, zasad jej klasyfikowania i kwalifikowania oraz zasad i trybu przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych lub do momentu wycofania zgody przez osobę, której dane dotyczą, jeśli dane są przetwarzane w oparciu o wyrażoną zgodę. Administrator może przekazać dane osobowe upoważnionym podmiotom wyłącznie na podstawie i w granicach przepisów prawa. Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem danych w zakresie realizacji zadań ustawowych i statutowych placówki. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym profilowane. Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa dotyczące danych osobowych: dostępu do danych osobowych, sprostowania lub uzupełniania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, przeniesienia danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego pod adresem – ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. W celu realizacji wymienionych praw należy złożyć pisemny wniosek z wybranym żądaniem.

