**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**w Ośrodku Szkolno-Wychowawczym dla Dzieci Głuchych   
im. św. Filipa Smaldone w Olecku**

**NA ROK SZKOLNY ……../………**

*(Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka)*

**Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej mojego dziecka, ucznia/uczennicy klasy ………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** | | |  |
| **Data urodzenia dziecka** | | |  |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | |  |
| **Nazwiska i imiona rodziców /opiekunów prawnych dziecka** | | **Matki** |  |
| **Ojca** |  |
| **Numery**  **telefonów** | **Matki** | |  |
| **Ojca** | |  |

**Deklarowane godziny, w których dziecko będzie przebywało w świetlicy szkolnej[[1]](#footnote-1):**

**GODZINY, W KTÓRYCH DZIECKO BĘDZIE PRZEBYWAŁO W ŚWIETLICY:**

1. Poniedziałek - od …………………………………. do …………………………………..
2. Wtorek - od …………………………………. do …………………………………..
3. Środa - od …………………………………. do …………………………………..
4. Czwartek - od ………………………………….. do …………………………………..
5. Piątek - od ……………….…………………. do …………………………………..

Olecko, dnia …………………………… .................................................................................................

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

# INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY

## WARIANT 1

**Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście.**

Olecko, dnia …………………………… .....................................................................................................

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

## WARIANT 2

**Upoważniam wyłącznie niżej wymienione osoby do odbioru dziecka:**

1. .......................................................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

1. .......................................................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

**WARIANT 3**

**Dziecko będzie dowożone do Ośrodka rano i odbierane po południu po zajęciach przez autobus/ bus Gminny.**

**Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w przypadku odbioru ze świetlicy przez osoby upoważnione przeze mnie.**

**Mam świadomość, iż świetlica szkolna odpowiada za bezpieczeństwo dziecka w godzinach swojej pracy.**

**Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym**.

Olecko, dnia ................................................ ...........................................................................................

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

1. **Klauzula informacyjna skierowana do rodziców / opiekunów prawnych uczniów**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 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**” informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci Głuchych w Olecku;

2) z inspektorem ochrony danych w Ośrodku Szkolno-Wychowawczym dla Dzieci Głuchych w Olecku można się skontaktować pod adresem e-mail: malczyk@togatus.pl

3) Dane osobowe przetwarzane są na podstawie:

* obowiązków prawnych ciążących na administratorze w zw. realizacją zadań placówki (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
* zgody na przetwarzanie danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);

Podstawa do przetwarzania danych osobowych zależna jest od rodzaju operacji, jakie wykonywane są na danych osobowych. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów, o których mowa powyżej.

4)Odbiorcami danych osobowych są wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

5)Dane osobowe przechowywane są przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w punkcie 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.

6)Osoba, której dane osobowe przetwarza administrator danych, posiada prawo do (z zastrzeżeniem ograniczeń wynikających z przepisów prawa):

* dostępu do treści danych (zgodnie z art. 15 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
* sprostowania danych (zgodnie z art. 16 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
* usunięcia danych (zgodnie z art. 17 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
* ograniczenia przetwarzania danych (zgodnie z art. 18 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
* przenoszenia danych (zgodnie z art. 20 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
* prawo do wniesienia sprzeciwu (zgodnie z art. 21 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych);
* cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania*,* którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
* wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

Dane osobowe mogą być przetwarzane przez administratora danych w sposób zautomatyzowany, żadne decyzje nie są jednak podejmowane automatycznie i dane nie są poddawane profilowaniu.

Dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich, z wyjątkiem sytuacji przewidzianych w przepisach prawa.

DYREKTOR SZKOŁY

Zostałem poinformowany o moich prawach i obowiązkach w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych oraz mojego dziecka/podopiecznego przez dyrektora Ośrodka szkolno-Wychowawczego dla Dzieci Głuchych im. św. Filipa Smaldone w Olecku

………………………………………………  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

1. [↑](#footnote-ref-1)