**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Szkoły Podstawowej nr 24 im. Bohaterów Września 1939 w Toruniu

w roku szkolnym……………………………..

(*Kartę wypełniają rodzice/ prawni opiekunowie dziecka)*

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej mojego dziecka ze względu na mój czas pracy.

**Imię i nazwisko dziecka:** ……………………………………………………………… **Klasa** …………………………….

**Data urodzenia dziecka** …………………………………………………………….

**Adres zamieszkania dziecka**………………………………………………………..

**Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)**

1. matki ..............................................................................................................................................

2. ojca ..............................................................................................................................................

**Numery telefonów**

1. matki ..............................................................................................................................................

2. ojca ..............................................................................................................................................

**Numery telefonów do pracy**

1. matki ..............................................................................................................................................

2. ojca ..............................................................................................................................................

Proszę o podanie numerów telefonu oraz stopnia pokrewieństwa osób, które należy powiadomić w razie wypadku dziecka i braku możliwości kontaktu z rodzicami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | **Nazwisko i imię** | Stopień pokrewieństwa | Numer telefonu | Podpis wskazanej osoby (wyrażam zgodę na podanie moich danych) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Świadomy/a odpowiedzialności prawnej oświadczam, iż przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………………………………………………………..

data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

**Proszę o zadeklarowanie godzin pobytu dziecka w świetlicy w roku szkolnym 2020/2021 :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DNI TYGODNIA | PONIEDZIAŁEK | WTOREK | ŚRODA | CZWARTEK | PIĄTEK |
| Pobyt w świetlicy szkolnej | od…….do ……… | od…….do …… | od…….do …… | od…….do …… | od…….do …… |

***Rodzic jest zobowiązany do informowania wychowawców świetlicy o nieobecności dziecka w dniach, w których wcześniej deklarował jego obecność oraz o zmianach dotyczących deklaracji godzin pobytu.***

**Informacja o dziecku**

1. Proszę napisać kilka słów o funkcjonowaniu dziecka w grupie, np. czy jest nieśmiałe, odważne, konfliktowe, łatwo nawiązuje kontakty z rówieśnikami, łatwo męczy się , wpada w złość, itp. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………
	1. **Ważne!** Informacje o stanie zdrowia dziecka, alergie, uczulenia, stosowane diety, noszenie okularów, aparatu ortodontycznego, inne ………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
	2. Proszę podać, czym interesuje się dziecko ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................…………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Informacja o odbiorze dziecka ze świetlicy**

**Wariant 1**

Oświadczam, że będę odbierać dziecko osobiście lub będą je odbierały **wyłącznie** niżej wymienione osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwisko, imię  | Stopień pokrewieństwa | Podpis wskazanej osoby (Wyrażam zgodę na podanie swoich danych) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**Wariant 2**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu (proszę podać dni i godziny lub zaznaczyć, że zawsze).

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

Jednocześnie zaznaczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu i jego bezpieczeństwo w tym czasie.

**Wariant 3**

Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za powrót dziecka do domu pod opieką osoby małoletniej – rodzeństwa (powyżej 13 roku życia)

imię i nazwisko osoby odbierającej……………………………………………………………………………………

Mam świadomość , że pracownicy świetlicy szkolnej odpowiadają za bezpieczeństwo dziecka w godzinach swojej pracy, czyli 7.00-16.30

 Toruń, dnia……………………………………………

podpis rodzica/ opiekuna

**Oświadczenia**

1.Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem dziecka w świetlicy danych osobowych naszych i dziecka przez dyrektora szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych

 TAK / NIE \*

……………………………………………………………………………….

 data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

2. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku dziecka w materiałach promocyjnych i informacyjnych szkoły.

 TAK / NIE \*

………………………………………………………………………………….

data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

\*niewłaściwe skreślić

**Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z Regulaminem świetlicy umieszczonym na stronie internetowej szkoły, zamieszczonym w bibliotece szkolnej.**

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru dziecka lub jego powrotu do domu zobowiązuję się przekazać informacje w formie pisemnej bezpośrednio do wychowawcy świetlicy. Zgodnie z regulaminem świetlicy zobowiązuję się również do poinformowania wychowawców świetlicy (pisemnie w karcie zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej) o rezygnacji dziecka z pobytu w świetlicy.

………………………………………………………………………………

data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(RODO) informujemy, że: Administratorem danych osobowych przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest: Szkoła Podstawowa nr 24 im. Bohaterów Września 1939
w Toruniu z siedzibą przy ul. Ogrodowej 3/5 .

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu możliwości identyfikacji osoby, która

została wskazana, jako uprawniona do odbioru dziecka, przez jego rodziców/opiekunów prawnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez czas trwania roku szkolnego 2020/2021.

4. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

5. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie; powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.

6. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom.

7. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora.

9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka.

10. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem

email: rodo1@tcuw.torun.pl; 56 611 89 92.

**DZIECKO ZAKWALIFIKOWANE / NIEZAKWALIFIKOWANE DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

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

Imię i nazwisko dziecka, klasa

 **………………………………………………………………………**

**data i podpis Członków Komisji Kwalifikacyjnej**

**Od powyższej decyzji przysługuje prawo odwołania do Dyrekcji szkoły w ciągu 7 dni.**

***(poniższą stronę należy oddać do 11 września 2020r.)***

**Zajęcia pozalekcyjne, w których dziecko bierze udział na terenie szkoły (logopeda, terapia pedagogiczna, gimnastyka korekcyjna, dodatkowy basen, zajęcia organizowane przez Dom Harcerza, dodatkowy język angielski, zajęcia prowadzone przez Stowarzyszenie WIOSNA itp.)**

**Proszę o podanie godziny i miejsca - nr sali**

Poniedziałek……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wtorek……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Środa……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czwartek………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Piątek……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Toruń, ………………………………………………………………

data, podpis rodzica, opiekuna prawnego

Telefony do szkoły:

Sekretariat 56 655 12 96, e-mail: sekretariat@sp24torun.eu

Świetlica 56 655 18 53, e-mail: swietlica@sp24torun.eu