**Deklaracja korzystania z opieki świetlicowej przez ucznia/uczennicę**

**Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Pszennie w roku szkolnym 2021/2022**

1. **Dane osobowe**

Imię i nazwisko dziecka.......................................................................................................................................................

Klasa......................................

Data i miejsce urodzenia.....................................................................................................................................................

Adres zamieszkania ............................................................................................................................................................

Imiona i nazwisko rodziców (opiekunów)...........................................................................................................................

Telefony kontaktowe z rodzicami(opiekunami): Matka…………………………………………………………….

Ojciec…………………………………………………………….

Oświadczenie rodziców/opiekunów o zatrudnieniu:

Matka (opiekunka) pracuje w godzinach ………………………………………………………………………..

Ojciec ( opiekun) pracuje w godzinach …………………………………………………………………………..

1. **Informacje o stanie zdrowia dziecka, które należy mieć na uwadze podczas jego pobytu w świetlicy**

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

**Dotyczy dzieci odbieranych przez osoby upoważnione do obioru oraz dzieci samodzielnie opuszczających świetlicę**

1. **Deklaracja korzystania ucznia ze świetlicy szkolnej**

Poniedziałek, godz. ……………………………………….. Czwartek , godz. ………………………………………………....

Wtorek, godz. ……………………………………………….. Piątek, godz. …………………………………..…………………….

Środa, godz. …………………………………………….…...

1. **Informacje o odbieraniu dziecka ze świetlicy**

Osoby upoważnione do odbierania dziecka ze świetlicy (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa):

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

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

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

1. **W przypadku zgody na samodzielny powrót dziecka do domu.**

Oświadczam, że moje dziecko będzie samodzielnie wychodziło i wracało do domu ze świetlicy szkolnej o godzinach deklarowanych w punkcie 1. Jednocześnie oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu

…………………………………………….

Podpis rodziców (opiekunów)

1. **Upoważnienie do odbioru dziecka przez starsze rodzeństwo**

Wyrażam zgodę do odbioru mojego dziecka ..............................................................

Imię i nazwisko,

przez rodzeństwo....................................................................., w wieku .................lat

Imię i nazwisko brata/ siostry

ucznia/uczennicy klasy..................., ze świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2019/2020.

Na podstawie art.12 k.c. osoby, które nie ukończyły trzynastu lat nie mogą odebrać dziecka ze szkoły.

Osoby, które ukończyły 13 lat na podstawie art.17 k.c. mogą odebrać dziecko tylko za zgodą rodziców/ opiekunów prawnych.

W Wyjątkowych sytuacjach kiedy rodzice będą domagać się, aby dziecko młodsze było odebrane przez rodzeństwo, które nie ukończyło 13-tu lat ( ale ma ukończone 10 lat), decyzja rodziców w kwestii odbioru dziecka ze szkoły, jest traktowana jako realizacja ich władzy rodzicielskiej.

Jednocześnie oświadczam, iż posiadam informację o regulacjach prawnych w tym zakresie oraz o tym, że poniosę pełną odpowiedzialność

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

Podpis rodziców (opiekunów)

**Dotyczy dzieci dojeżdżających autobusem szkolnym**

1. **Dziecko będzie wracać autobusem szkolnym (zaznaczyć właściwy punkt)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Jagodnik , Miłochów, Gogołów | |  | | --- | |  | |
| 1. Jagodnik- pętla, Boleścin | |  | | --- | |  | |
| 1. Wilków, Niegoszów, Panków, Wierzbna, Wiśniowa, Sulisławice, Zawiszów | |  | | --- | |  | |

1. **Dziecko będzie wracać (zaznaczyć właściwy punkt):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. po zakończonych lekcjach autobusem szkolnym | |  | | --- | |  | |
| 1. ostatnim autobusem szkolnym. | |  | | --- | |  | |

**W przypadku zmian dotyczących pobytu dziecka w świetlicy i osób uprawnionych do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej proszę o niezwłoczne poinformowanie.**

Pszenno, dnia ………….………………………… …………………………………………….

Podpis rodziców (opiekunów)

Uwagi:

Na podstawie § 76 Statutu Szkoły pierwszeństwo do zakwalifikowania ucznia na świetlicę szkolną mają dzieci, których rodzice pracują oraz dzieci dojeżdżające autobusem szkolnym.

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)*

**informuję, że**:

1. Administratorem Pani/Pana osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Pszennie, tel: 74 851 95 66 mail: sppszenno@o2.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel. nr 609 010402 lub adresem email : krzysztof.olejniczak@comars.pl
3. Dane osobowe przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a,cogólnego rozporządzenie j/w 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 zapisu dziecka do świetlicy.
4. Pana/Pani/ ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy zakreślone   
   w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.
5. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.
8. W pozostałym zakresie tj. nr telefonu i tel. kontaktowy jest dobrowolne i służy do umożliwienia kontaktu.

Data……………………………… …………………………………………………….

Podpis rodziców (opiekunów)