



**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 343  
ROK SZKOLNY .....**  
(proszę wypełniać czytelnie)

Imię i nazwisko dziecka .....

klasa: ..... Data urodzenia.....

Dane rodziców/opiekunów prawnych

	Dane ojca/opiekuna	Dane matki/opiekuna
Imię, nazwisko		
telefony kontaktowe		

Zobowiązujemy się do pisemnego powiadamiania wychowawców świetlicy o zmianach danych zawartych w karcie zapisu i ich uaktualniania.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem świetlicy i zobowiązujemy się go przestrzegać. Zobowiązujemy się również do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy.

.....  
podpis ojca/opiekuna

.....  
podpis matki/opiekuna

Oświadczamy, że nasze dziecko będzie wracało ze świetlicy do domu (*proszę podkreślić wybraną opcję*)

**1. Pod opieką rodziców/ opiekunów** (imię i nazwisko)

.....

**2. Z wymienionymi na odwrocie karty, upoważnionymi przez nas osobami\*:**

(\*osoby odbierające dziecko powinny się wylegitymować)

„Dziecko w wieku do 7 lat może korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat. Nie dotyczy to strefy zamieszkania.” (Art.43.1. Prawo o ruchu drogowym ustawa z dnia 20 czerwca 1997r.)

**3. Samodzielnie\***

(\*jeżeli dziecko opuszcza świetlicę samodzielnie, oboje rodzice podpisują się pod oświadczeniem )

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczanie świetlicy SP343 przez nasze dziecko po uprzednim zgłoszeniu się dziecka u wychowawcy świetlicy:

- poniedziałek o godzinie .....
- wtorek o godzinie .....
- środa o godzinie .....
- czwartek o godzinie .....
- piątek o godzinie .....
- po informacji telefonicznej z numeru podanego w karcie zapisu lub poprzez informację przesłaną przez dziennik elektroniczny Librus do kierownika świetlicy.

**Przyjmujemy na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.**

.....  
podpis ojca/opiekuna

.....  
podpis matki/opiekuna

**Informacje na temat stanu zdrowia i zachowania dziecka** (aktualne schorzenia, alergie, wady wzroku, choroby typu: cukrzyca epilepsja, choroby serca, niedawno odbyte zabiegi operacyjne, nadpobudliwość i inne):

.....

Dodatkowe, ważne według rodziców/prawnych opiekunów informacje dotyczące pobytu dziecka w świetlicy:

.....

.....

.....

.....

Wszelkie zmiany dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej lub ich danych osobowych muszą być dokonywane na piśmie. W wypadku ograniczenia lub pozbawienia praw rodzicielskich jednego lub obojga rodziców do karty należy dołączyć kserokopię orzeczenia sądowego o pozbawieniu lub ograniczeniu praw rodzicielskich.

Osoby upoważnione przez rodziców .....  
.....(imię i nazwisko dziecka)  
ucznia kl ..... do odbioru ze świetlicy SP.343 w roku szkolnym .....

1. ....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) telefon kontaktowy

.....  
numer dowodu tożsamości

2. ....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) telefon kontaktowy

.....  
numer dowodu tożsamości

3. ....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) telefon kontaktowy

.....  
numer dowodu tożsamości

4. ....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) telefon kontaktowy

.....  
numer dowodu tożsamości

5. ....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) telefon kontaktowy

.....  
numer dowodu tożsamości

*Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 343 im. Matki Teresy z Kalkuty w Warszawie.*

Realizując obowiązek prawny wynikający z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s.1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. Poz. 1000), informujemy:

1. Administratorem danych osobowych w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 343 im. Matki Teresy z Kalkuty jest Dyrektor Szkoły z siedzibą ul. Kopcińskiego 7, 02-777 Warszawa. e-mail: [sp343@edu.um.warszawa.pl](mailto:sp343@edu.um.warszawa.pl).
2. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z artykułem 6 ust 1. lit c) oraz lit f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, w celu wypełniania obowiązków prawnych ciążących na szkole w związku z prowadzeniem zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych. Szczegółowe informacja dostępna na stronie internetowej <http://www.sp343.edu.pl/> w zakładce „OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH”
3. Państwa dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane (tj nie dłużej niż do końca zajęć dydaktycznych danego roku szkolnego).
4. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przysługuje Państwu prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych; prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne.
5. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.