**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**w Szkole Podstawowej nr 1 im. Świętego Jana Pawła** **II w Nowym Dworze Mazowieckim**

**w roku szkolnym 2023/2024**

Wszystkie informacje zawarte we wniosku będą wykorzystane wyłącznie dla potrzeb szkoły.

1. **Imię i nazwisko dziecka** …………………………………………………………..………………………………
2. **Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)** …………………………………………………………………………….
3. **Miejsce zamieszkania dziecka** ……………………………………………………………………………………
4. **Klasa, do której dziecko będzie uczęszczało**……………………………………………………………………
5. **Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych:**

Imię i nazwisko matki (opiekunki prawnej) …………………………………………..……………………………

Miejsce zamieszkania………………………………………………………………………………………………

tel. ………………………………

Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego) ……………………………………………………………...…………

Miejsce zamieszkania…………………………………….…………………………………………………………

tel. ………………………………

Oświadczam, że ja niżej podpisana ……………………………………………………………… pracuję zawodowo.

imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki

„Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

Nowy Dwór Maz., …………………..………… ……………..………………………………….

data podpis matki/prawnej opiekunki

Oświadczam, że ja niżej podpisany ……………………………………………………………… pracuję zawodowo.

imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

Nowy Dwór Maz., …………………..………… ……………..………………………………….

data podpis ojca/prawnego opiekuna

*W celu weryfikacji powyższego oświadczenia, wyrażam zgodę na dostarczenie z zakładu pracy zaświadczenia o zatrudnieniu do wglądu komisji rekrutacyjnej.*

TAK/NIE ………………………………………………

podpis matki/prawnej opiekunki

TAK/NIE ………………………………………………

podpis ojca/prawnego opiekuna

*W przypadku dostarczenia wyżej wymienionego zaświadczenia, wniosek o przyjęcie dziecka do świetlicy szkolnej będzie rozpatrzony w pierwszej kolejności.*

1. **Godziny pobytu dziecka w świetlicy szkolnej:**

**Dzień tygodnia**

**Od godziny**

**Do godziny**

Poniedziałek

Wtorek

Środa

Czwartek

Piątek

**7. Czy dziecko będzie korzystało z obiadów?** TAK/NIE

**8. Zgoda na odrabianie przez dziecko zadanych prac domowych w świetlicy.** TAK/NIE

**9. Dziecko będzie wracało do domu po zajęciach w świetlicy szkolnej (**proszę wpisać „x”**):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Forma odbierania dziecka ze szkoły** | **TAK** | **NIE** |
| **1.** | SAMODZIELNY POWRÓT ZA PISEMNĄ ZGODĄ RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**\*** |  |  |
| **2.** | ODBIERANIE DZIECKA ZAWSZE PRZEZ RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH LUB OSOBY UPOWAŻNIONE |  |  |

**\*** (w jakie dni?, o której godzinie?):

Pn. ................., Wt. ................, Śr. ..............., Cz. ................, Pt. ................

Biorę pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót mojego dziecka ze szkoły:

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

podpis matki/prawnej opiekunki podpis ojca/prawnego opiekuna

**10. Informacje o dziecku uznane za ważne przez rodziców/opiekunów prawnych** (stan zdrowia, specjalna dieta itp.**):**

………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących zdrowia mojego dziecka.

TAK/NIE ………………………………………………

podpis matki/prawnej opiekunki

TAK/NIE ………………………………………………

podpis ojca/prawnego opiekuna

**11. Deklaracje rodziców/opiekunów prawnych**

I. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach, imprezach i wyjściach poza teren szkoły

w godzinach pracy świetlicy. TAK/NIE

II. Wyrażam zgodę na rozpowszechnienie wizerunku mojego dziecka, utrwalonego na zdjęciach,

wykonywanych w czasie wydarzeń organizowanych w świetlicy, umieszczonych na stronie internetowej szkoły oraz w mediach społecznościowych, celem promocji działalności świetlicy.

TAK/NIE ………………………………………………

podpis matki/prawnej opiekunki

TAK/NIE ………………………………………………

podpis ojca/prawnego opiekuna

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku i ich uaktualniania.

Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016 r.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka na potrzeby działalności świetlicy szkolnej.

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

data podpis matki/prawnej opiekunki podpis ojca/prawnego opiekuna

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem świetlicy szkolnej i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki.

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

data podpis matki/prawnej opiekunki podpis ojca/prawnego opiekuna

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 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 (*4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)*

**informuję, że**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa nr 1, ul. Słowackiego 2, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki**
2. Kontakt z administratorem możliwy jest pod nr telefonu 22 775 24 24
3. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email [[iod@sp1.nowydwormaz.pl](mailto:iod@sp1.nowydwormaz.pl)](mailto:iod@sp1.nowydwormaz.pl)
4. Pani/Pana dane osobowe w postaci: imienia, nazwiska, numeru telefonu, seria i numer dokumentu tożsamości, PESEL, bądź adresu e-mail będą przetwarzane w celu realizacji udzielonego przez przedstawiciela ustawowego dziecka upoważnienia i na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) 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;
5. Podanie Pana/Pani danych osobowych jest warunkiem umożliwiającym realizacje upoważnienia (np. do odbioru dziecka z placówki) a konsekwencją niepodania tych danych będzie brak takiej możliwości. Źródłem pochodzenia Pana/Pani danych jest upoważnienie udzielone przez przedstawiciela ustawowego dziecka.
6. Dane osobowe będą przekazywane jedynie pracownikom administratora danych oraz nie będą przetwarzane   
   w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
7. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na czas udzielonego upoważnienia, Dane przetwarzane   
   w celu dochodzenia roszczeń, przechowywane będą przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający   
   z przepisów kodeksu cywilnego.
8. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, w sytuacja kiedy będzie to dopuszczalne przepisami prawa.
9. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

Zapoznałam/em się z niniejszą klauzulą informacyjną:

Nowy Dwór Mazowiecki, dnia …………………………

*……………………………………………………………*

*czytelny podpis matki (prawnej opiekunki)*

*…………………………………………………….……*

*czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)*

**OŚWIADCZENIE O ODBIERANIU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o osobistym odbieraniu dziecka ze świetlicy szkolnej:**

1.………………………………………………………………………………………………………………………………….……

imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki nr dowodu osobistego podpis matki/prawnej opiekunki

2.………………………………………………………………………………………………………………………………….……

imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna nr dowodu osobistego podpis ojca/prawnego opiekuna

**Upoważnienie do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej dla następujących osób:**

## 1.*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

## imię i nazwisko stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego kontakt telefoniczny

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000 ze zm.) oraz art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb dokonywania weryfikacji osób upoważnionych przez rodziców/opiekunów prawnych do odbierania ich dziecka ze szkoły w trakcie trwania danego roku szkolnego.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. Św. Jana Pawła II w Nowym Dworze Mazowieckim, która dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO dostępną do wglądu/zapoznania się na stronie BIP: sp1ndm.bip.eur.pl

……………………….………………………, dnia ………………………

miejscowość

……………………………………………………………………………..

podpis osoby upoważnionej przez rodziców/opiekunów prawnych do odbioru dziecka

## 2. .*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

## imię i nazwisko stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego kontakt telefoniczny

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000 ze zm.) oraz art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb dokonywania weryfikacji osób upoważnionych przez rodziców/opiekunów prawnych do odbierania ich dziecka ze szkoły w trakcie trwania danego roku szkolnego.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. Św. Jana Pawła II w Nowym Dworze Mazowieckim, która dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO dostępną do wglądu/zapoznania się na stronie BIP: sp1ndm.bip.eur.pl

……………………….………………………, dnia ………………………

miejscowość

……………………………………………………………………………..

podpis osoby upoważnionej przez rodziców/opiekunów prawnych do odbioru dziecka

## 3. *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

## imię i nazwisko stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego kontakt telefoniczny

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000 ze zm.) oraz art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb dokonywania weryfikacji osób upoważnionych przez rodziców/opiekunów prawnych do odbierania ich dziecka ze szkoły w trakcie trwania danego roku szkolnego.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. Św. Jana Pawła II w Nowym Dworze Mazowieckim, która dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO dostępną do wglądu/zapoznania się na stronie BIP: sp1ndm.bip.eur.pl

……………………….………………………, dnia ………………………

miejscowość

……………………………………………………………………………..

podpis osoby upoważnionej przez rodziców/opiekunów prawnych do odbioru dziecka

## 4. *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

## imię i nazwisko stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego kontakt telefoniczny

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000 ze zm.) oraz art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb dokonywania weryfikacji osób upoważnionych przez rodziców/opiekunów prawnych do odbierania ich dziecka ze szkoły w trakcie trwania danego roku szkolnego.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. Św. Jana Pawła II w Nowym Dworze Mazowieckim, która dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO dostępną do wglądu/zapoznania się na stronie BIP: sp1ndm.bip.eur.pl

……………………….………………………, dnia ………………………

miejscowość

……………………………………………………………………………..

podpis osoby upoważnionej przez rodziców/opiekunów prawnych do odbioru dziecka

## 5. *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

## imię i nazwisko stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego kontakt telefoniczny

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000 ze zm.) oraz art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb dokonywania weryfikacji osób upoważnionych przez rodziców/opiekunów prawnych do odbierania ich dziecka ze szkoły w trakcie trwania danego roku szkolnego.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. Św. Jana Pawła II w Nowym Dworze Mazowieckim, która dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO dostępną do wglądu/zapoznania się na stronie BIP: sp1ndm.bip.eur.pl

……………………….………………………, dnia ………………………

miejscowość

……………………………………………………………………………..

podpis osoby upoważnionej przez rodziców/opiekunów prawnych do odbioru dziecka

## 6. *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

## imię i nazwisko stopień pokrewieństwa nr dowodu osobistego kontakt telefoniczny

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000 ze zm.) oraz art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb dokonywania weryfikacji osób upoważnionych przez rodziców/opiekunów prawnych do odbierania ich dziecka ze szkoły w trakcie trwania danego roku szkolnego.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. Św. Jana Pawła II w Nowym Dworze Mazowieckim, która dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO dostępną do wglądu/zapoznania się na stronie BIP: sp1ndm.bip.eur.pl

……………………….………………………, dnia ………………………

miejscowość

……………………………………………………………………………..

podpis osoby upoważnionej przez rodziców/opiekunów prawnych do odbioru dziecka

Wszelkie zmiany dotyczące danych zawartych w niniejszym oświadczeniu należy zgłaszać na piśmie wychowawcom świetlicy.

Oświadczam/Oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym **(*dot. odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego)***

……………………….……………., dnia ………………………

miejscowość

…………………………………. …………………………………

podpis matki/prawnej opiekunki podpis ojca/prawnego opiekuna

***Oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego dziecka, pozostającego na terenie szkoły, poza godzinami pracy świetlicy oraz od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.***

……………………….……………, dnia ………………………

miejscowość

…………………………………. …………………………………

podpis matki/prawnej opiekunki podpis ojca/prawnego opiekuna