

2) Dziecko może wychodzić samodzielnie

Dzień tygodnia	O której godzinie?	Zmiany dotyczące wyjścia
PONIEDZIAŁEK		
WTOREK		
ŚRODA		
CZWARTEK		
PIĄTEK		

*Jednorazowe upoważnienia czy zezwolenia można przekazywać w formie pisemnej - na kartce poprzez dziecko.

2) Osoby upoważnione do odbioru dziecka :

- Wpisujemy tu osoby inne niż Rodzice

Imię, nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego lub legitymacji szkolnej	Numer telefonu	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby działalności świetlicy Szkoły Podstawowej nr 7 w Poznaniu- podpis osoby upoważnionej do odbioru

3) Osoby, którym nie można wydać dziecka:

Imię, nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Na jakiej podstawie nie można wydać dziecka?

III. Dodatkowe informacje o dziecku

1) Jakie leki przyjmuje lub na co jest uczulone?.....
.....
.....

2) Inne informacje (zainteresowania, pasje, inne uwagi)

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

**3) Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?
TAK -----NIE**

OŚWIADCZENIA :

1. Oświadczam, że informacje tu zawarte są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że zapoznałem/lam się z Regulaminem Świetlicy i akceptuję go moim podpisem (regulamin do wglądu w świetlicy, bibliotece i na stronie internetowej szkoły)
3. Oświadczam, że będę punktualnie odbierać dziecko ze świetlicy. Poza godzinami jej pracy ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka. Przyjmuję do wiadomości, że świetlica przejmuje opiekę nad dzieckiem od momentu, w którym zgłosiło ono swoją obecność u wychowawcy świetlicy, w sali.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych na potrzeby szkoły zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn.29VIII 1997r (Dz. U. Z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami)
5. W przypadku zmiany moich danych kontaktowych (telefon) powiadomię o tym fakcie pracowników świetlicy.
6. Jestem świadomy, że obowiązują mnie wszystkie Rozporządzenia Dyrekcji Szkoły odnośnie COVID.

Deklaracja osoby upoważnionej w zakresie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora, którym jest :

Szkoła Podstawowa nr 7 ul.Galileusza 14, Poznań

w **zakresie** : mojego imienia i nazwiska, serii i numeru dowodu osobistego;

dla **celów** weryfikacji tożsamości/ identyfikacji podczas odbierania dziecka z ww. placówki; zgodnie z przepisami :

-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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), zwanego dalej odpowiednio „**RODO**”;

-ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r.,poz.)

Oświadczam, iż :

-mam świadomość, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne;

-mam świadomość, iż zgoda może być cofnięta w każdym czasie;

- zapoznałam/-em się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania

danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych osobowych i prawie ich poprawiania;

- zapoznałam/em się z informacjami i pouczeniem zawartymi w niniejszej klauzuli. Przedmiotowe informacje

są dla mnie zrozumiałe.

.....
Miejscowość, data

.....
**Podpis matki
(Prawnej opiekunki)**

.....
**Podpis ojca
(prawnego opiekuna)**

Kierownik świetlicy zakwalifikował dziecko do korzystania z opieki świetlicy szkolnej od dnia.....

.....

Podpis kierownika świetlicy