

**Wniosek o przyjęcie dziecka do świetlicy**  
w Szkole Podstawowej im. 27 Wołyńskiej Dywizji Piechoty Armii  
Krajowej w Świeszynie na rok szkolny .....

Proszę o przyjęcie mojego dziecka.....  
ucznia/uczennicy klasy ..... do świetlicy szkolnej.

imię i nazwisko

**1. Dane rodziców / opiekunów prawnych:**

	Matka / opiekun prawny	Ojciec / opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon kontaktowy		
Pieczętka zakładu pracy, potwierdzająca zatrudnienie (dotyczy rodziców dzieci, które wymagają opieki ze względu na czas pracy rodziców)		

Zgodnie z art. 105 Ustawy prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 (Dz.U. z 2018 r. poz. 996), oświadczamy, że:

- a) Dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej ze względu na czas pracy rodziców\*,
- b) Występuje konieczność uczęszczania dziecka do świetlicy szkolnej ze względu na dojazd do szkoły lub inne okoliczności wymagające zapewnienia opieki w szkole\*

Uzasadnienie do pkt. b:

.....  
.....

\*niepotrzebne skreślić

**2. Wyjście dziecka ze świetlicy szkolnej**

- Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka ze świetlicy szkolnej do domu o godz. ....

(dot. dzieci, które ukończyły 7 rok życia)

**TAK/NIE**

- Nie wyrażam zgody na samodzielne wyjście mojego dziecka ze świetlicy szkolnej do domu.

**TAK/NIE**

- Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka ze świetlicy szkolnej przez osobę niepełnoletnią.....

(imię i nazwisko)

**TAK/NIE**

- Zobowiązuję się do odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej do godziny 16:00.

3. Istotne informacje dotyczące dziecka, o których rodzice/opiekunowie chcą poinformować nauczycieli świetlicy szkolnej.

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

Zgodnie z art.9 ust.2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wyrażam zgodę\*/nie wyrażam zgody\* (niepotrzebne skreślić) na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową im. 27n Wołyńskiej Dywizji Piechoty Armii Krajowej w Świeszynie danych szczególnych kategorii, wskazanych w punkcie 3 niniejszego wniosku (niezbędna zgoda w przypadku podania danych osobowych dotyczących min. Stanu zdrowia, stosowanej diety i rozwoju psychofizycznego dziecka w celu zapewnienia właściwej opieki).

#### 4. Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych.

- Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wyjściach poza teren szkoły organizowanych przez wychowawców świetlicy szkolnej w ramach zajęć

**TAK/NIE**

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w niniejszym wniosku danych osobowych (moich i mojego dziecka) w celu przeprowadzenia naboru do świetlicy.

**TAK/NIE**

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem świetlicy szkolnej.

**TAK/NIE**

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

.....  
data, podpis matki

.....  
data, podpis ojca

## Upoważnienie do odbioru dziecka ze szkoły / świetlicy

Do odbioru mojego dziecka .....  
w roku szkolnym.....upoważniam wymienione niżej osoby:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Seria i numer dowodu osobistego	Numer telefonu osoby upoważnionej

.....  
data, podpis matki

.....  
data, podpis ojca

### ZGODA NA PUBLIKOWANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisana/y ....., wyrażam zgodę

#### TAK/NIE

na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie: imienia i nazwiska, wieku oraz wizerunku twarzy (utrwalonego na zdjęciach lub nagraniach filmowych podczas organizacji zajęć w świetlicy szkolnej). Zgoda jest wyrażona dobrowolnie i dokonana zgodnie z art. 6 ust.1 lit.a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO). Przetwarzania dokonuje Administrator – Szkoła Podstawowa im. 27 Wołyńskiej Dywizji Piechoty Armii Krajowej w Świeszynie, na potrzeby działalności edukacyjnej/promocyjnej/oświatowej, związanej z:

- publikacją danych na stronie internetowej szkoły
- publikacją danych w serwisie społecznościowym Facebook,

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że powyższą zgodę mogę w dowolnym momencie odwołać.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że niniejsza zgoda jest wyrażona dobrowolnie, przy czym brak zgody uniemożliwia przetwarzanie danych osobowych w celach określonych powyżej, w szczególności w celu upublicznienia zdjęć w sieci Internet.

W przypadku braku wyrażenia powyższej zgody dane osobowe nie będą upublicznione.

Odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody przed jej cofnięciem.

Dnia ..... r.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego