****

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**NA ZAJĘCIA ŚWIETLICOWE**

**w roku szkolnym …………….**

1. **Świetlica prowadzi zajęcia w dni zajęć dydaktyczne w szkole, w godzinach: 6.30-7.30 oraz od zakończenia przez dziecko lekcji do godz. 16.30.**
2. **Świetlica obejmuje opieką uczniów pozostających w szkole w celu oczekiwania na odbiór przez rodziców oraz oczekujących na zajęcia pozalekcyjne.**
3. **Na świetlicę uczęszczają uczniowie, których oboje rodziców pracuje zawodowo.**
4. **Warunkiem zapisu dziecka na świetlicę jest złożenie niniejszej karty.**
5. **Dane:**

Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………… klasa ………………….

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………

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

Telefon kontaktowy………………………………………………………………………………………

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

Telefon kontaktowy………………………………………………………………………………………

1. **Czas pobytu dziecka w świetlicy (podajemy rzeczywiste godziny odbioru dziecka):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **Godziny** |
| **rano od ….** | **po lekcjach do godz. …..** |
| Poniedziałek  |  |  |
| Wtorek |  |  |
| Środa |  |  |
| Czwartek  |  |  |
| Piątek |  |  |

1. **Informacje o odbiorze dziecka ze świetlicy szkolnej:**

Osoby, które będą odbierać dziecko ze świetlicy (proszę podać imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa z dzieckiem oraz nr dowodu osobistego danej osoby):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Stopień pokrewieństwa  | Nr dowodu osobistego  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

**Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem świetlicy szkolnej.**

**Kielce, dnia…………………………………..**

**…….……………………………..**

**…..……………………………..**

**Podpisy rodziców/opiekunów**

**Klauzula informacyjna**

Administratorem, podmiotem decydującym o tym jak będą wykorzystywane Państwa dane osobowe jest Katolicka Szkoła Podstawowa im. Maryi z Nazaretu w Kielcach z siedzibą: ul. Marszałkowska 40, 25-546 Kielce, tel. 534 979 557, adres e-mail: sekretariat@kspjadwiga.pl, reprezentowana przez Dyrektora szkoły s. dr Urszulę Ściurkę. Funkcję Inspektora Ochrony Danych pełni s. Joanna Smagacz, kontakt: rodo.csfn@gmail.com.

Mają Państwo prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo ograniczenia przetwarzania i prawo przenoszenia danych. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli dane są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie będzie skutkowało niemożnością wykonania działalności statutowej Administratora,

Mają Państwo prawo do dostępu w sekretariacie administratora do audytu danych osobowych, w którym zawarte są następujące informacje: podstawa prawna i cel przetwarzania danych osobowych; kategorie przetwarzanych danych osobowych; zbiory danych osobowych; formy przetwarzania; odbiorcy danych osobowych; okres przechowywania danych osobowych.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, natomiast po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny wynikający z przepisów dotyczących archiwizowania dokumentów obowiązujących u administratora. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również nie będą profilowane.

Dane osobowe zawarte w dokumentacji administratora będą przetwarzane zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego; Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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, a także Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. oraz innymi aktami normatywnymi dotyczącymi ochrony danych osobowych.

Podpisy rodziców/opiekunów

……………………………………………

…………………………………………….