

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ W SZKOLE
PODSTAWOWEJ IM. IGNACEGO ANTONIEGO ZBOIŃSKIEGO W KIKOLE**

ROK SZKOLNY 2026/2027

1. DANE OSOBOWE DZIECKA

Klasa	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Data urodzenia	

2. IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Matka/ prawny opiekun		Nr tel.	
Ojciec/ prawny opiekun		Nr tel.	

3. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Przebyte choroby, przyjmowane leki, alergie, które należy mieć na uwadze podczas pobytu dziecka w świetlicy

.....
.....

4. GODZINY PRZEBYWANIA DZIECKA W ŚWIETLICY

	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godz.					

Kikół, dn. Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**5. OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH O SPOSOBIE
OPUSZCZANIA PRZEZ DZIECKO ŚWIETLICY**

- Dziecko może opuszczać świetlicę samodzielnie **TAK / NIE*** o godzinie:

	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godz.					

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze ze szkoły do domu z jego samodzielnym powrotem.

Kikół, dn. Podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

- Dziecko będzie odbierane przez starsze rodzeństwo **TAK / NIE***

Imię i nazwisko oraz klasa:.....

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze ze szkoły do domu pod opieką w/w rodzeństwa.

Kikół, dn. Podpis rodzica/opiekuna prawnego

- Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy:

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy	Seria i numer dowodu osobistego	Nr tel.
1.			
2.			
3.			

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze ze szkoły do domu pod opieką w/w osób.

Kikół, dn. Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Informacje dodatkowe: w przypadku zaistnienia potrzeby opuszczenia świetlicy w sposób inny niż wskazany powyżej prosimy o dostarczenie pisemnej informacji zawierającej datę i godzinę samodzielnego wyjścia lub dane osoby upoważnionej do odbioru dziecka wraz z numerem dowodu osobistego. Nie wypuszczamy dzieci w sytuacji, kiedy zgłaszają Państwo prośbę opuszczenia świetlicy telefonicznie.

Kikół, dn. Podpis rodzica/opiekuna prawnego

***właściwe podkreślić**

RODO - Podstawa prawna: na podstawie RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. zgodnie art.13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się iż:

- Administratorem danych osobowych uczniów jest Szkoła Podstawowa im. I.A. Zboińskiego w Kikole.
- Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Dane osobowe będą przechowywane w czasie zgodnym z przepisami w/w ustawy.
- Każdy rodzic/opiekun posiada prawo do dostępu do danych osobowych dziecka oraz swoich, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody.
- Rodzic/opiekun ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I OSIĄGNIĘĆ DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka (Ucznia Szkoły Podstawowej im. I.A. Zboińskiego w Kikole).

Imię i nazwisko dziecka

zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych oraz uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach organizowanych przez Szkołę Podstawową im. I.A. Zboińskiego w Kikole. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na stronie internetowej szkoły, kronice szkolnej, profilach internetowych, zarządzanych przez szkołę (Facebook), oraz w mediach w celu informacji i promocji szkoły.

.....

Data

.....

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....

Kikół, dn.

Imię i nazwisko ucznia

.....

.....

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Oświadczam, że jestem zatrudniony/zatrudniona:

Imię nazwisko rodzica	Nazwa zakładu pracy	Godziny pracy

.....

Podpis rodzica