

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ  
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 4 im. E. J. Jerzmanowskiego  
ul. Krzyszkowicka 18a, 32-020 Wieliczka

**UWAGA! Wniosek należy uzupełnić drukowanymi, czytelnymi literami.**

**I. DANE OSOBOWE UCZNI**

Imię	
Nazwisko	
Klasa (rok szkolny 2024/2025)	

**Dodatkowe informacje o dziecku** (wskazania do opieki, informacje o lekach, uczuleniach itp.):

.....  
.....

\*Podstawa prawna: art. 155 Prawa oświatowego ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz.900)

.....  
(data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię i Nazwisko		
Nr kontaktowy		

**III. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA PRZEZ RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Dla każdej osoby upoważnionej należy wypełnić **UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**  
(Załącznik 1)

**IV. NIEPEŁNOLETNIE RODZENSTWO UPOWAŻNIONE DO ODBIORU**

	Imię I nazwisko	Klasa/wiek
1.		
2.		
3.		

Informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie mojego dziecka, podczas powrotu ze szkoły do domu pod opieką niepełnoletniego rodzeństwa.

.....  
(data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

## V. SAMODZIELNE OPUSZCZANIE ŚWIETLICY (proszę właściwie podkreślić)

Wyrażam / Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu od wyznaczonej godziny. Ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

Należy przy dniu tygodnia wpisać godzinę wyjścia.

Dzień tygodnia	Godzina wyjścia
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

.....  
(data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

## VI. OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Na podstawie art. 105 ust. 1 pkt. 1 i 2, art. 127 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm. Oświadczam, iż niezbędne jest uczęszczanie mojego dziecka/podopiecznego do świetlicy szkolnej z powodu:

1) czasu pracy obojga rodziców/opiekunów prawnych:

	Imię I Nazwisko	Czas pracy
Matka/opiekun prawny		
Ojciec/opiekun prawny		

2) organizację dojazdu do szkoły lub inne okoliczności wymagające zapewnienia opieki w szkole:

.....

2. Niezwłocznie powiadomię Dyrektora Szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku;

3. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną zamieszczoną na str. 3 Karty Zapisu Dziecka do Świetlicy Szkolnej, Regulaminem Świetlicy dołączonym do Karty Zapisu oraz zamieszczonym na stronie internetowej szkoły.

**4. Na podstawie art. 233 §1 Kodeksu Karnego oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.**

.....  
(data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Oświadczam, że administrator danych przedstawił mi następującą informację:

### 1. Administrator Danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych (danych osobowych córki/syna) jest Dyrektor Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 4 im. E. J. Jerzmanowskiego w Wieliczce;

### 2. Inspektor Ochrony Danych

W sprawach ochrony Pani/Pana danych można kontaktować się z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail [iod@synergiaconsulting.pl](mailto:iod@synergiaconsulting.pl) oraz pod numerem telefonu 500 610 605;

### 3. Cele i podstawy przetwarzania

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu umożliwienia Pani/Pana dziecku korzystania z zajęć świetlicy szkolnej. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO w zw. z postanowieniami Statutu Szkoły w związku z § 2 ust. 1 pkt 3) Rozporządzenia MEN z dnia 21 maja 2001 r. w sprawie ramowych statutów publicznego przedszkola oraz publicznych szkół – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

### 4. Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych m.in. firmom informatycznym, hostingowym, prawniczym, firmom zajmującym się ochroną danych osobowych, oprócz tego możemy zostać zobowiązani np. na podstawie przepisu prawa do udostępnienia Pana/Pani danych osobowych podmiotom prywatnym i publicznym.

### 5. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe 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 (Rzeczowy Wykaz Akt), lub przez okres wynikający bezpośrednio z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach

### 6. Prawa osób, których dane dotyczą

Posiada Pani/Pan prawo do;

- 1) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- 2) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych
- 3) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków:
- 4) na podstawie art. 17 RODO prawo do usunięcia danych osobowych z zastrzeżeniem:
  - a) ust. 3 lit b RODO tj konieczności wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega administrator
  - b) ust. 3 lit d RODO gdyż dalsze przetwarzanie jest niezbędne do celów archiwalnych w interesie publicznym
  - c) ust. 3 lit e RODO gdyż dane osobowe mogą być niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń
- 5) na podstawie art. 20 prawo do przenoszenia danych
- 6) na podstawie art. 21 prawo do wniesienia sprzeciwu
- 7) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

### 7. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celu przetwarzania.

### 8. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania;

Wieliczka, dnia.....  
(*podpis matki/ prawnego opiekuna*)

Wieliczka, dnia.....  
(*podpis ojca/prawnego opiekuna*)