



**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIELICY  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 343  
ROK SZKOLNY .....**  
(proszę wypełniać czytelnie)

Imię i nazwisko dziecka .....

klasa: ..... Data urodzenia.....

Dane rodziców/opiekunów prawnych

|                     | Dane ojca/opiekuna | Dane matki/opiekuna |
|---------------------|--------------------|---------------------|
| Imię, nazwisko      |                    |                     |
| telefony kontaktowe |                    |                     |

Zobowiązujemy się do pisemnego powiadamiania wychowawców świetlicy o zmianach danych zawartych w karcie zapisu i ich uaktualniania.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem świetlicy i zobowiązujemy się go przestrzegać. Zobowiązujemy się również do punktualnego odbierania dziecka ze świetlicy.

.....  
podpis ojca/opiekuna

.....  
podpis matki/opiekuna

Oświadczamy, że nasze dziecko będzie wracało ze świetlicy do domu (*proszę podkreślić wybraną opcję*)

**1. Pod opieką rodziców/ opiekunów** (imię i nazwisko)

**2. Z wymienionymi na odwrocie karty, upoważnionymi przez nas osobami\*:**

(\*osoby odbierające dziecko powinny się wylegitymować)

„Dziecko w wieku do 7 lat może korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat. Nie dotyczy to strefy zamieszkania.” (Art.43.1. Prawo o ruchu drogowym ustawa z dnia 20 czerwca 1997r.)

**3. Samodzielnie\***

(\*jeżeli dziecko opuszcza świetlicę samodzielnie, oboje rodzice podpisują się pod oświadczeniem )

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczanie świetlicy SP343 przez nasze dziecko po uprzednim zgłoszeniu się dziecka u wychowawcy świetlicy:

poniedziałek o godzinie .....

wtorek o godzinie .....

środa o godzinie .....

czwartek o godzinie .....

piątek o godzinie .....

po informacji telefonicznej z numeru podanego w karcie zapisu lub poprzez informację przesłaną przez dziennik elektroniczny Librus do kierownika świetlicy.

**Przyjmujemy na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.**

.....  
podpis ojca/opiekuna

.....  
podpis matki/opiekuna

**Informacje na temat stanu zdrowia i zachowania dziecka** (aktualne schorzenia, alergie, wady wzroku, choroby typu: cukrzyca, epilepsja, choroby serca, niedawno odbyte zabiegi operacyjne, nadpobudliwość i inne):

Dodatkowe, ważne według rodziców/prawnych opiekunów informacje dotyczące pobytu dziecka w świetlicy:

Wszelkie zmiany dotyczące osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej lub ich danych osobowych muszą być dokonywane na piśmie. W wypadku ograniczenia lub pozbawienia praw rodzicielskich jednego lub obojga rodziców do karty należy dołączyć kserokopię orzeczenia sądowego o pozbawieniu lub ograniczeniu praw rodzicielskich.

Osoby upoważnione przez rodziców ..... (imię i nazwisko dziecka)  
ucznia kl ..... do odbioru ze świetlicy SP.343 w roku szkolnym .....

1. ....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

telefon kontaktowy

.....

numer dowodu tożsamości

2. ....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

telefon kontaktowy

.....

numer dowodu tożsamości

3. ....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

telefon kontaktowy

.....

numer dowodu tożsamości

4. ....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

telefon kontaktowy

.....

numer dowodu tożsamości

5. ....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

telefon kontaktowy

.....

numer dowodu tożsamości

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Szkole Podstawowej  
z Oddziałami Integracyjnymi nr 343 im. Matki Teresy z Kalkuty w Warszawie.

Kierując się rozporządzeniem 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.U.UE.L.2016.119.1 (dalej „RODO”), Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 343 im. Matki Teresy z Kalkuty w Warszawie przekazuje poniższe informacje istotne z punktu widzenia przetwarzania danych osobowych, w tym przysługujących od 25 maja 2018r Pani/Panu uprawnieniach: :

1. Administratorem danych osobowych w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 343 im. Matki Teresy z Kalkuty jest Szkoła Podstawowa nr 343 im. Matki Teresy z Kalkuty z siedzibą ul. Kopcińskiego 7, 02-777 Warszawa. e-mail: sp343@edu.um.warszawa.pl
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych p. Martą Ostasz e-mail: ursynow.oswiata.iod@edu.um.warszawa.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu i na podstawie: informacja dostępna na stronie internetowej <https://sp343.ursynow.warszawa.pl/> w zakładce „OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH”.