

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**  
**w Szkole Podstawowej nr 6 im. Marii Curie - Skłodowskiej w Zabrze**  
**w roku szkolnym 20 \_\_\_\_/20 \_\_\_\_**

**Część A**

(wypełniają rodzice/opiekunowie dziecka)

**I. Dane osobowe dziecka:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_ klasa: \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_ PESEL: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

**II. Informacje dodatkowe:**

Zainteresowania, uzdolnienia dziecka: \_\_\_\_\_

Stan zdrowia dziecka (choroby, alergie, przeciwwskazania):  
\_\_\_\_\_

Syn/córka będzie przebywać w świetlicy w godzinach:

a) rannych od godz. \_\_\_\_\_ do godz. \_\_\_\_\_

b) popołudniowych od godz. \_\_\_\_\_ do godz. \_\_\_\_\_

| Matka/opiekun prawny | Ojciec/opiekun prawny |
|----------------------|-----------------------|
| Imię i nazwisko:     | Imię i nazwisko:      |
| Tel. kontaktowy:     | Tel. kontaktowy:      |

**III. Informacje o odbiorze dziecka ze świetlicy.**

a) Dziecko będzie wracało samodzielnie (dotyczy dzieci powyżej 7 roku życia).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka ze świetlicy do domu o godz. \_\_\_\_\_. Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

Zabrze, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

b) Dziecko będzie odbierane ze świetlicy wyłącznie przez niżej wymienione osoby:

| Lp. | Imię i nazwisko | Dokument tożsamości oraz numer |
|-----|-----------------|--------------------------------|
|     |                 |                                |
|     |                 |                                |
|     |                 |                                |
|     |                 |                                |
|     |                 |                                |

#### IV. Istotne uwagi dotyczące przebywania dziecka w świetlicy:

1. W przypadku zmiany ustaleń zapisanych w karcie zgłoszenia, rodzic/prawny opiekun zobowiązany jest do jak najszybszego poinformowania o tym wychowawców świetlicy i złożenia stosownego oświadczenia w formie pisemnej.
2. W przypadku odbioru dziecka przez osobę niepełnoletnią niezbędne jest pisemne oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych w tej sprawie.
3. Wychowawcy nie stosują się do ustnych informacji przekazanych przez dziecko. Każda nowa decyzja rodzica/prawnego opiekuna musi być przekazana w formie pisemnej.
4. Wychowawca nie wyda dziecka osobie nieupoważnionej przez rodziców/opiekunów prawnych oraz osobie nietrzeźwej.
5. Szkoła nie odpowiada za bezpieczeństwo dziecka pozostającego na jej terenie, w miejscach nie objętych opieką wychowawcy świetlicy oraz poza godzinami pracy placówki.
6. W przypadku korzystania przez dziecko ze stołówki szkolnej deklaruje przestrzegać terminowych wpłat za obiady.

**Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem świetlicy* oraz *Procedurą odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej*. Akceptuję ich treść i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Zobowiązuję się do punktualnego odbierania mojego dziecka ze świetlicy. Ponadto oświadczam, że moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy, po uzgodnieniu z wychowawcą, może uczestniczyć w zajęciach dodatkowych zorganizowanych na terenie szkoły.**

Zabrze, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

### **Przyjmuje do wiadomości, że:**

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 6 w Zabrze (41-800) z siedzibą przy ul. Klonowej 23, (dalej jako: Szkoła/Administrator);
2. Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane przez Administratora w celach związanych z realizacją zadań statutowych Szkoły, kontaktu z Państwem, udzielenia odpowiedzi na zapytanie.
3. W zakresie uzyskania dodatkowych informacji, skierowania zapytań czy uwag związanych z przetwarzaniem danych osobowych prosimy o kontakt z wyznaczonym u Administratora Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [iod@gmainvest.pl](mailto:iod@gmainvest.pl).
4. Okres przetwarzania Państwa danych osobowych uzależniony jest od celu ich przetwarzania.
5. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane innym organom/podmiotom, z wyjątkiem podmiotów/organów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów obowiązującego prawa oraz podmiotom realizującym usługi, które są niezbędne do bieżącego funkcjonowania Administratora, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych.
6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do danych osobowych, prawo do sprostowania Państwa danych osobowych, prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, prawo do usunięcia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Przysługujące Państwu prawa uzależnione są od celu oraz podstawy przetwarzania danych osobowych.
8. Pełna treść informacji w zakresie przetwarzania danych osobowych została umieszczona na stronie internetowej Administratora pod adresem: [www.sp6.zabrze.pl](http://www.sp6.zabrze.pl)

Zabrze, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

### **Część B**

(wypełnia Komisja Kwalifikacyjna)

Decyzją Komisji Kwalifikacyjnej na posiedzeniu w dniu \_\_\_\_\_ postanowiono:

1. Zakwalifikować dziecko do korzystania z pobytu w świetlicy od dnia \_\_\_\_\_
2. Nie przyjąć dziecka do świetlicy z powodu \_\_\_\_\_

**Podpis przewodniczącego Komisji**

**Podpisy członków Komisji:**

---

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

### OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Oświadczam, że jestem zatrudniona/zatrudniony na podstawie umowy o pracę/umowy o dzieło/umowy zlecenie\* na czas określony/nieokreślony\* od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_ w pełnym/niepełnym\* wymiarze.

**Jestem świadoma/świadomy\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

---

(podpis osoby składającej oświadczenie)

---

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

### OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Oświadczam, że jestem zatrudniona/zatrudniony na podstawie umowy o pracę/umowy o dzieło/umowy zlecenie\* na czas określony/nieokreślony\* od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_ w pełnym/niepełnym\* wymiarze.

**Jestem świadoma/świadomy\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

---

(podpis osoby składającej oświadczenie)