**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY/KLUBIKU SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 203 W WARSZAWIE**

 **IM. ANTONINY I JANA ŻABIŃSKICH – rok szkolny 2021/22**

1. **Klasa:……………**
2. **Imię i nazwisko dziecka……………………………………………………………………………………………**
3. **Adres zamieszkania dziecka ……………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Tel. domowy…………………………………………………………………**

1. **Imię i nazwisko matki………………………………………………….....tel……………………………………..**
2. **Imię i nazwisko ojca………………………………………………………..tel……………………………………...**

**Określenie sposobu odbierania dziecka ze świetlicy/klubiku:**

1. Do odbierania dziecka upoważniam:

Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa nr telefonu seria i nr dowodu osobistego

1…………………………………… ……………………………… …………...……………… …………………………………..

2…………………………………… ……………………………… …………………………… …………………………………..

3…………………………………… ………………………………. ……………………………. …………………………………..

1. Dziecko ze świetlicy/klubiku będą odbierać rodzice, powiadamiając przez domofon wychowawcę świetlicy/klubiku

 TAK NIE

Prosimy o zadeklarowania godzin przyprowadzania i odbierania dziecka ze szkoły:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
| Godzina przyprowadzenia dziecka do szkoły |  |  |  |  |  |
| Godzina odbioru dziecka ze szkoły |  |  |  |  |  |

1. Jeśli dziecko będzie samodzielnie wychodzić ze szkoły, **prosimy o odręczne oświadczenie
o ponoszonej odpowiedzialności za dziecko:**

………………………………………………………………………………………………………………………………................................

...................................................................................................................................................................

Prosimy o zadeklarowanie godzin samodzielnego wyjścia dziecka ze szkoły:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
| Godzina samodzielnego wyjściadziecka ze szkoły |  |  |  |  |  |

**Rodzice ponoszą pełną odpowiedzialność prawną za dziecko od momentu opuszczenia przez ucznia szkoły.**

 data : ………………………………………………………………………………………………………………….

 /czytelny podpis **rodziców**/

1. Ważne informacje o dziecku (alergie, uczulenia, **inne**,)…………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin Świetlicy /Klubiku oraz przestrzegania szkolnych procedur bezpieczeństwa:**

**Procedury- organizacja zajęć opiekuńczo-wychowawczych w świetlicy Szkoły Podstawowej
nr 203 im. Antoniny i Jana Żabińskich w Warszawie z zachowaniem zasad bezpieczeństwa mających na celu zapobieganie i przeciwdziałanie COVID-19 obowiązująca od 1 września 2020r.**

**Procedur bezpieczeństwa mających na celu zapobieganie i przeciwdziałanie COVID-19 wśród uczniów, rodziców
 i pracowników szkoły obowiązujących na terenie Szkoły Podstawowej nr 203 im. Antoniny i Jana Żabińskich
w Warszawie obowiązujące od 1 września 2020r.**

…………………………………………………………………….. ……………………………………………………………

Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

W przypadku jakichkolwiek zmian w **sposobie odbioru** lub **powrotu dziecka** **do domu**, informacje w formie **pisemnej** przekażę wychowawcy świetlicy/klubiku

**Świetlica/klubik czynna(y) jest od godziny 7.00 do 17.30**

Zobowiązuję się do odbierania mojego dziecka ze świetlicy/klubiku nie później jak do **godz. 17:30**

*Warszawa, dnia*………………………

…………….………………………….…………..…………………………..

 *Czytelny podpis* ***rodziców*** *(opiekunów)*

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową Nr 203 w Warszawie w celu prawidłowego przebiegu procesu nauczania i wychowania

*Warszawa, dnia*………………………

…………….………………………….…………..…………………………..

 *Czytelny podpis* ***rodziców*** *(opiekunów)*

**Treść oświadczenia osoby upoważnionej do odbierania ucznia ze Szkoły Podstawowej**

**nr 203 w Warszawie.**

2) Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową nr 203 im. Antoniny i Jana Żabińskich ul. Księdza Ignacego Jana Skorupki 8, 00-546 Warszawa, w zakresie: imię, nazwisko, numer dowodu w celu wskazania mnie jako osoby właściwej do odbierania

…………………………………………………………………………………….

(podać imię i nazwisko)

Oświadczam, że mam świadomość, że wyrażoną zgodę mogę w każdej chwili wycofać, ale nie wpłynie to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Data i czytelny podpis ………………………………………………………………………………………………………….