

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 49 W GDAŃSKU**

W roku szkolnym 2026/2027

Świetlica szkolna jest czynna od poniedziałku do piątku w godzinach 6.30-17.00 w dni zajęć szkolnych.

Proszę o przyjęcie dziecka

uczennicy/ucznia klasy do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2026/2027

1. DANE OSOBOWE DZIECKA:

Imię i Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
Adres zamieszkania			

2. IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

MATKA		Nr telefonu kontaktowego	
OJCIEC		Nr telefonu kontaktowego	

3. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

(Jeżeli dziecko wymaga szczególnej opieki - np. alergie, przewlekłe choroby itp.)

.....
.....

Oświadczenie rodziców / opiekunów o sposobie opuszczania przez dziecko świetlicy

- **dziecko może opuścić świetlicę samodzielnie (TAK / NIE) właściwe podkreślić o godzinie:**

	PONIEDZIALEK	WTOREK	ŚRODA	CZWARTEK	PIĄTEK
Godziny					

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

Gdańsk, dn.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

- Upoważniam osoby do obioru mojej córki/mojego syna.....,

ucznia klasy.....w SP 49 ze świetlicy w roku szkolnym.....

l.p.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbierania dziecka ze świetlicy/stopień pokrewieństwa	Dokument potwierdzający tożsamość, numer, seria	Telefon kontaktowy
1.			

2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka od chwili jego odbioru z placówki przez wskazaną wyżej osobę. Oświadczam, że poinformowałam wyżej wymienione osoby, że przekazałam(-łem) jej dane osobowe do użytku wewnętrznego Szkoły Podstawowej nr 49 im. Ks. Bronisława Komorowskiego w Gdańsku, w celu umożliwienia odbioru mojego dziecka oraz spełniłam wobec nich obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO.

- Dziecko będzie odbierane przez starsze niepełnoletnie rodzeństwo (imię i nazwisko nr legitymacji, telefon kontaktowy)

.....

- Biorę całkowitą odpowiedzialność za powrót mojego dziecka ze szkoły pod opieką w/w rodzeństwa.

Gdańsk, dn.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

Klauzula informacyjna dla osób upoważnionych.

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 49, aleja Legionów 11, Gdańsk 80-441.
2. Kontakt Inspektorem Ochrony Danych w SP nr 49 w Gdańsku za pomocą adresu e-mail: iod-sp49@wp.pl
3. Dane osobowe osób upoważnionych będą przetwarzane w celu zapewnienia bezpieczeństwa ucznia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO - wykonywanie zadania realizowanego w interesie publicznym łącznie z przepisem krajowym, tj. art. 68 ust. 1 pkt 6 ustawy Prawo oświatowe.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
5. Osobom, których dane osobowe są przetwarzane przez Szkołę Podstawową nr 49 w Gdańsku przysługują następujące uprawnienia dostępu do danych osobowych, do żądania ich sprostowania, żądania usunięcia danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Gdańsk, dn,.....

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego