**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO ŚWIETLICY SZKOŁY PODSTAWOWEJ   
IM. GEN. WŁADYSŁAWA SIKORSKIEGO W HYŻNEM  
NA ROK SZKOLNY 20\_\_/20\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię** |  | | | | | | | | | | | | **Drugie imię** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Klasa** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data urodzenia** |  | |  | - |  |  | - |  |  |  |  | **PESEL** | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego | | | | | | | | | | | | | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Numer telefonu** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  telefon kontaktowy | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  telefon kontaktowy | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejsce zatrudnienia i godziny pracy** |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Powód zgłoszenia dziecka do świetlicy** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Godziny pobytu dziecka w świetlicy (6.30 – 7.30) (11.45 – 16.30)** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze świetlicy** | imię i nazwisko, telefon | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nauczyciel świetlicy może poprosić osobę odbierającą dziecko o okazanie dokumentu tożsamości. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.    …………………………… ………………………………… ………………………………..  (miejscowość, data) (podpis matki/opiekunki prawnej) ( podpis ojca/opiekuna prawnego) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zainteresowania i uzdolnienia dziecka** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Stan zdrowia dziecka** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| W przypadku jakichkolwiek zmian dotyczących odbioru lub powrotu dziecka ze świetlicy, informacje w formie pisemnej należy przekazać wychowawcy świetlicy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pouczenie:**  **Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.**  **Oświadczenia:**  **1. Oświadczam, że podane w karcie dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.**  **2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem świetlicy (dostępnym w świetlicy oraz na stronie internetowej szkoły), zobowiązuję się do ścisłej współpracy z wychowawcami świetlicy.**  ……………………………… …………………………. ……………………………  data podpis matki-opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („RODO”) informujemy, że przetwarzamy dane osobowe.

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. gen. Wł. Sikorskiego w Hyżnem; Hyżne 615a 36-024 Hyżne, NIP 813-24-58-349 oraz REGON 000270627. Z Administratorem Danych osobowych można się kontaktować telefonicznie, pod numerem: 17 2295 168, listownie, na adres: Hyżne 615a 36-024 Hyżne lub za pośrednictwem poczty e‑mail, na adres: sphyzne@intertele.pl

2. Administrator danych osobowych powołał Inspektora ochrony danych w osobie Pana Kamila Kędzierskiego,   
z którym można się kontaktować telefonicznie, pod numerem: (+48) 733 040 110, za pośrednictwem e – mail: iod@hyzne.pl

3. Dane osobowe przetwarzane będą do celów prowadzenia rekrutacji dziecka zgodnie z art. 150 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r., Prawo oświatowe oraz Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 16 marca 2017 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół i placówek (art. 6 ust. 1 lit. c RODO). W pozostałych przypadkach (niewynikających z ww. przepisów prawa) dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

4. Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych mogą być upoważnieni pracownicy Administratora danych osobowych do przeprowadzenia procesu rekrutacji, Ministerstwo Edukacji Narodowej poprzez System Informacji Oświatowej, podmioty dostarczające i obsługujące systemy informatyczne w zakresie prowadzonej rekrutacji na podstawie zawartej umowy powierzenia danych osobowych, podmioty uprawnione jeżeli wykażą interes prawny lub faktyczny w otrzymaniu Państwa danych osobowych np. Sądy czy Policja.

5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w art. 160 oraz art. 161 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r., Prawo oświatowe, tj. dokumentacja postępowania rekrutacyjnego jest przechowywana nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do tej szkoły. W przypadku postępowania uzupełniającego nie dłużej niż do końca sierpnia roku szkolnego poprzedzającego rok szkolny, na który jest przeprowadzana rekrutacja. Dane kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.

6. Przysługuje Pani/ Panu, prawo dostępu do danych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, prawo sprostowania (poprawienia) danych, w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne, prawo do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”), prawo ograniczenia przetwarzania danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do przenoszenia danych (z zastrzeżeniem odrębnych przepisów RODO, które mogą ograniczyć lub wyłączyć poszczególne prawa, wskazane w niniejszym punkcie). Administrator danych osobowych informuje również o przysługującym prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy Pani/ Pana zdaniem dane osobowe są przetwarzane w sposób niezgodny z obowiązującym prawem. Organem nadzorczym w kwestii ochrony danych osobowych jest Urząd Ochrony Danych Osobowych.

7. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych udzielonej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej na adres: Hyżne 615a 36-024 Hyżne, elektronicznej na adres poczty e‑mail: sphyzne@intertele.pl lub osobiście w siedzibie Administratora danych osobowych.

8. Podanie przez Panią/ Pana danych osobowych w zakresie określonym w pkt 3.1 jest wymogiem ustawowym,   
w pozostałych wypadkach jest dobrowolne.

Odmowa podania przez wskazanych danych osobowych w celu określonym w pkt 3.1 będzie wiązać się z brakiem możliwości realizacji ustawowych zadań przez Administratora, a w konsekwencji przeprowadzenia procesu rekrutacji dziecka do placówki i przyjęcia.

9. Dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym profilowane.

……..…………………………..……………..

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

……………………………………

(data)

**ZGODA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I TWÓRCZOŚCI UCZNIA**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na umieszczanie na szkolnym profilu na portalu Facebook oraz na stronie internetowej szkoły zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka bądź efekty jego twórczości zarejestrowanych w roku szkolnym 20\_\_/20\_\_ podczas realizacji:

1. zajęć i imprez organizowanych w świetlicy,
2. konkursów szkolnych i międzyszkolnych,
3. wycieczek,
4. turniejów sportowych.

Wyrażenie powyższej zgody jest dobrowolne i nie wpływa na przyjęcie dziecka do Świetlicy w Szkole Podstawowej w Hyżnem.

……………. ………………………………….. …………………………..

Data: Podpis matki/opiekunki prawnej Podpis ojca/opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić