**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY W ROKU SZKOLNYM 2022/2023**

Szkoła Podstawowa Nr 55 im E. Lokajskiego , ul. Mackiewicza 9, 91-349 Łódź

**Dane prosimy wypełniać literami drukowanymi**

I. Imię i nazwisko dziecka: ....................................................................................................

Klasa ...................................

II. Data i miejsce urodzenia:..................................................................................................

III. PESEL dziecka: ..................................................................

IV. Adres zamieszkania dziecka:

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

V. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

1. ................................................................................................................................................

2. ................................................................................................................................................

VI. Telefon do ojca (prawnego opiekuna):

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

 Telefon do matki (prawnego opiekuna):

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

VII. Ważne informacje o dziecku (choroby, zażywane lekarstwa, zalecenia lekarza itp.):

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

…………………………………………………………………………………………………………

VIII. W sytuacji, gdy dziecko będzie samodzielnie opuszczało świetlicę szkolną należy wypełnić poniższe oświadczenie:

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczenie świetlicy szkolnej przez

nasze małoletnie dziecko:

- o godzinie ....................................

Równocześnie oświadczamy, że bierzemy całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo

naszego dziecka w drodze ze szkoły do domu.

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

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

 **UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY**

*Nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego*

*……………………………………………………………………………………….*

*Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego*

……………………………………………………………………

 **UPOWAŻNIAM/MY**

do odbioru dziecka ………………………………………………………………….…………………….

 *imię i nazwisko dziecka, klasa*

ze Szkoły Podstawowej nr 55 *w Łodzi* w roku szkolnym 2021`/2022 następujące osoby:

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

 Imię i nazwisko

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

 Imię i nazwisko

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

 Imię i nazwisko

4 ………………………………………………………………………………………………………………

 Imię i nazwisko

**Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączniku do niniejszego oświadczenia.**

Łódź, dnia ……..………………………

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

……………………………………………. …………………………………………….

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

 imię i nazwisko dziecka klasa

**Zgoda osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze szkoły na przetwarzanie danych osobowych**

1. Administratorem Pani (a) danych jest Szkoła Podstawowa nr 55 w Łodzi,
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Jacek Metrycki; adres email: sp55@inspektor-rodo.com.pl
3. Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko
4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres roku szkolnego \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a następnie trwale zniszczone.
5. Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka ze szkoły.
6. Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.
7. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)******Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r, zwanego dalej RODO.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Imię i nazwisko | Seria i nr dowodu osobistego | Nr telefonu | Data i czytelny podpis |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |