



Szkoła Podstawowa Mistrzostwa Sportowego im. ks. J. Szafranka
ul. Tarnogórska 2, 41-902 Bytom
NIP 6263026738 REGON 367992388
Tel: 32/281-18-81, Fax: 32/281-18-13
e-mail: sekretariat@spms.bytom.pl

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ MISTRZOSTWA SPORTOWEGO
ROK SZKOLNY 2026/2027**

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA _____

KLASA _____ DATA URODZENIA DZIECKA _____

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA _____

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna	Numer telefon	Adres/jeżeli inny niż dziecka/
Matka			
Ojciec			

III. GODZINY POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY

DZIEŃ TYGODNIA	GODZINY POBYTU W ŚWIETLICY			
	PRZED ZAJĘCIAMI		PO ZAJĘCIACH	
	OD GODZ.	DO GODZ.	OD GODZ.	DO GODZ.
PONIEDZIAŁEK				
WTOREK				
ŚRODA				
CZWARTEK				
PIĄTEK				



Szkoła Podstawowa Mistrzostwa Sportowego im. ks. J. Szafranka
ul. Tarnogórska 2, 41-902 Bytom
NIP 6263026738 REGON 367992388
Tel: 32/281-18-81, Fax: 32/281-18-13
e-mail: sekretariat@spms.bytom.pl

IV. ŚWIADCZENIA I UPOWAŻNIENIA

1. Dodatkowe ważne informacje mające wpływ na proces opiekuńczy w szkole (*choroba, alergie, leki, itp.*)*

2. Odbiór dziecka ze świetlicy/samodzielny powrót

Wyrażam zgodę i biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko:

- samodzielny powrót mojego dziecka do domu o godzinie

- dziecko będzie odbierane **ze świetlicy**

DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY UPOWAŻNIAM – OSOBY PEŁNOLETNIE

(PRZY ODBIORZE OSOBA UPRAWNIONA POWINNA WYLEGITYMOWAĆ SIĘ DOWODEM TOŻSAMOŚCI)

IMIĘ I NAZWISKO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	Telefon kontaktowy

DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY UPOWAŻNIAM OSOBY NIEPEŁNOLETNIE RODZEŃSTWO

IMIĘ I NAZWISKO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA/WIEK	Telefon kontaktowy

3. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem świetlicy szkolnej oraz regulaminem stołówki szkolnej.

4. Oświadczam, że wszelkie informacje w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* za zgodą rodzica/opiekuna prawnego



Szkoła Podstawowa Mistrzostwa Sportowego im. ks. J. Szafranka

ul. Tarnogórska 2, 41-902 Bytom

NIP 6263026738 REGON 367992388

Tel: 32/281-18-81, Fax: 32/281-18-13

e-mail: sekretariat@spms.bytom.pl

V. INFORMACJE DLA RODZICÓW

- 1. Zobowiązuję się do punktualnego odbierania mojego dziecka ze świetlicy szkolnej.**
- 2. Oświadczam , że poza godzinami pracy świetlicy, która jest czynna od 6.30 – 17.00 ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka. Przyjmuje do wiadomości, iż świetlica przejmuje opiekę nad dzieckiem od momentu, w którym zgłosi ono swoją obecność u wychowawcy. Za nieusprawiedliwione wyjście i nie zgłoszenie się dziecka do świetlicy , całkowitą odpowiedzialność ponoszą rodzice.**
- 3. Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia wychowawcy świetlicy o każdorazowym odstępstwie od ustalonego sposobu odbierania dziecka ze świetlicy zawartego w karcie zapisu(np. ewentualność powrotu do domu bez opiekuna lub możliwość odebrania dziecka przez inne niż wskazane osoby)**
- 4. Wychowawcy ponoszą odpowiedzialność wyłącznie za dziecko, nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy pozostawione przez dzieci w świetlicy szkolnej.**
- 5. Zobowiązuje się do przyprowadzenia do świetlicy tylko **zdrowego dziecka.****
- 6. W razie nieodebrania ucznia ze świetlicy oraz braku kontaktu z jego rodzicami/opiekunami prawnymi, dziecko może zostać przekazane pod opiekę odpowiednim organom.**
- 7. Zwalnianie dziecka z zajęć świetlicowych odbywa się tylko w oparciu o zwolnienia pisemne rodzica/opiekuna prawnego.**

podpis rodzica(matka)/opiekuna prawnego

podpis rodzica(ojciec)/opiekuna prawnego

Brak podpisu drugiego rodzica/opiekuna prawnego nie jest spowodowany brakiem zgody. Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że drugi rodzic/opiekun prawny potwierdza, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że wyraża zgodę na odbiór dziecka ze świetlicy przez upoważnione w karcie zgłoszeniowej osoby. .

podpis rodzica/opiekuna prawnego



Szkoła Podstawowa Mistrzostwa Sportowego im. ks. J. Szafranka

ul. Tarnogórska 2, 41-902 Bytom

NIP 6263026738 REGON 367992388

Tel: 32/281-18-81, Fax: 32/281-18-13

e-mail: sekretariat@spms.bytom.pl

KLAUZULA INFORMACYJNA – RODZIC/OPIEKUN PRAWNY –ŚWIETLICA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE. 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Mistrzostwa Sportowego im ks. J. Szafranka z siedzibą w Bytomiu, przy ul. Tarnogórska 2

tel. 32 281 18 81, e-mail: sekretariat@spms.bytom.pl

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: Marzena Kryszkowska

adres: Urząd Miejski w Bytom ul. Smolenia 35, e-mail iod_edu@um.bytom.pl

1. Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora:

- a) na podstawie przepisów prawa art. 6 ust. 1 lit. c oraz w związku z wykonywaniem zadań w interesie publicznym art. 6 ust. 1 lit. e RODO w celu wypełnienia obowiązków nałożonych na Administratora zapewnienie zajęć świetlicowych zgodnie z art. 105 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe,
 - b) na podstawie zgody art. 6 ust.1 lit. a RODO w celu przetwarzania innych danych udostępnionych za zgodą;
2. Kategorie odbiorców danych osobowych: podmioty w związku z uprawnieniem/obowiązkiem na podstawie przepisów prawa, podmioty przetwarzające realizujące zadania w imieniu Administratora, podmioty w związku z realizacją zawartych umów przez Administratora;
 3. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas uczęszczania ucznia na zajęcia w świetlicy szkolnej i w celach archiwalnych, 5 lat począwszy od roku kalendarzowego następującego po roku, w którym zakończono prowadzenie dziennika lekcyjnego - zgodnie z instrukcją kancelaryjną - Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt;
 4. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, do żądania usunięcia danych oraz ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz prawo do wniesienia skargi do Organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.(UE 2016/679);
 5. Przysługuje prawo możliwości cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych nią objętych. Wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę można wycofać poprzez złożenie oświadczenia
 6. Dane osobowe nie będą podlegać decyzji, która opiera się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu;
 7. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej;
 8. W przypadku zgody, podanie danych osobowych jest dobrowolne. Jeśli podanie danych wynika z przepisów prawa, to jest ono obowiązkowe. Niepodanie danych wiązać się będzie z odmową przyjęcia dziecka na zajęcia w świetlicy szkolnej.

podpis rodzica(matka)/opiekuna prawnego

podpis rodzica(ojciec)/opiekuna prawnego

Data _____

* za zgodą rodzica/opiekuna prawnego