

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 6 W SZCZYTNIE ROK SZKOLNY 2026/2027

**KARTE PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI!!**

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej uczennicę/ucznia:

Imię i nazwisko.....

Klasa.....

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

Adres zamieszkania dziecka.....

## DEKLARACJA

Zgłaszam udział dziecka w zajęciach świetlicy szkolnej podczas dyżurów porannych i popołudniowych w godzinach: *(proszę postawić X przy odpowiednich, przewidywanych przedziałach czasowych).*

Godziny	Uczestnictwo dziecka
6:45-8:00	
15:00-16:15	
Dowóz autobusem szkolnym	

## UPOWAŻNIENIE

Ja (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego).....

Upoważniam do odbioru mojego dziecka ze świetlicy szkolnej następujące osoby:

1. ....nr tel. ....
2. ....nr tel. ....
3. ....nr tel. ....
4. ....nr tel. ....

**W PRZYPADKU ODBIERANIA DZIECKA PRZEZ INNE OSOBY, WYMAGANE JEST PISEMNE UPOWAŻNIENIE. WZÓR UPOWAŻNIENIA JEST DO POBRANIA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ LUB ZE STRONY SZKOŁY. MOŻE BYĆ RÓWNIŻ NAPISANY ODRĘCZNIE.**

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgody na samodzielne opuszczenie przez moje dziecko świetlicy szkolnej o godzinie.....  
**PRZYJMUJĘ NA SIEBIE CAŁKOWITĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA BEZPIECZEŃSTWO DZIECKA PODCZAS JEGO SAMODZIELNEGO POWROTU DO DOMU.**

MATKA/PRAWNY OPIEKUN	OJCIEC/PRAWNY OPIEKUN
Imię i nazwisko	Imię i nazwisko
Telefon osobisty	Telefon osobisty
Telefon do pracy	Telefon do pracy
Miejsce pracy	Miejsce pracy
<b>Pieczęć zakładu pracy</b>	<b>Pieczęć zakładu pracy</b>

### **UWAGI, ZALECENIA RODZICÓW DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA DZIECKA:**

Dziecko jest alergikiem (na co jest uczulone, objawy):

.....

Dziecko ma problemy rozwojowo-zdrowotne:

.....

.....

Ulubione formy spędzania czasu:

.....

.....

**Oświadczam, że przedłożone przez mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do zapoznania i przestrzegania regulaminu, który obowiązuje w świetlicy SP6 w celu zapewnienia bezpieczeństwa uczniom (regulamin dostępny jest na stronie szkoły oraz w świetlicy szkolnej)**

Szczytno, dn. ....

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

## Oświadczenie

### o wyrażeniu zgody przez rodzica na przetwarzanie danych osobowych własnych i dziecka

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1–(zw. RODO) oraz ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) – wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka:

przez **Szkołę Podstawową nr 6 im. Orła Białego w Szczytnie** w zakresie celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych realizowanych przez szkołę oraz wykorzystanie wizerunku mojego dziecka poprzez umieszczenie zdjęć na stronie internetowej szkoły, Urzędu Miasta, lokalnej prasie oraz w mediach społecznościowych szkoły oraz na tablicach ściennych powyższej placówki.

Zakres danych osobowych podlegających przetwarzaniu:

- imię i nazwisko,
- data i miejsce urodzenia,
- adres zamieszkania i adres zameldowania,
- numer PESEL,
- numer telefonu i adres mailowy.

1. Udzielenie zgody na przetwarzanie danych osobowych rodzica i dziecka jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych przez szkołę.

2. Administratorem danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego i dziecka jest dyrektor **Szkoły Podstawowej nr 6 im. Orła Białego z siedzibą w Szczytnie**.

3. W sprawach związanych z danymi rodzica/opiekuna lub dziecka proszę kontaktować się z Sekretarzem **Szkoły Podstawowej nr 6 im. Orła Białego z siedzibą w Szczytnie**.

4. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego lub dziecka mogą być udostępniane organom umocowanym do ich pozyskania na mocy prawa powszechnie obowiązującego.

5. Dane będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, a następnie usunięte.

6. Rodzic/opiekun prawny ma prawo dostępu do danych osobowych swoich oraz dziecka, ma prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

7. Rodzic ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, wycofania zgody na dalsze przetwarzanie swoich danych osobowych oraz dziecka.

8. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.

9. Rodzic ma prawo do przenoszenia danych osobowych swoich oraz dziecka.

10. Rodzic ma prawo wniesienia skargi na czynności przetwarzania swoich danych osobowych oraz dziecka za pośrednictwem Dyrektora Szkoły do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

11. Podanie przez rodzica/opiekuna prawnego swoich prawidłowych danych osobowych i dziecka jest warunkiem realizacji celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych przez szkołę.

.....  
(data, podpis rodzica)

#### DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ:

Komisja na posiedzeniu w dn. ....2026r.

a) zakwalifikowała dziecko do korzystania ze świetlicy szkolnej

b) nie zakwalifikowała dziecka z powodu

.....  
PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO KOMISJI:.....

PODPISY CZŁONKÓW KOMISJI 1. ....

2. ....