PROSZĘ O WYPEŁNIENIE WNIOSKU DRUKOWANYMI LITERAMI

Wniosek o przyjęcie dziecka do świetlicy w Szkole Podstawowej nr 17 im. Orła Białego w Koszalinie na rok szkolny 2025 / 2026

Imię i nazwisko dziecka ……

Klasa ……

1. Dane rodziców / opiekunów prawnych

	Matka / opiekun prawny	Ojciec / opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon kontaktowy		
Oświadczam, że jestem osobą pracującą		

2. Wyjście dziecka ze świetlicy szkolnej

Proszę wstawić „X" we właściwe pole:

- Wyrażam zgodę na samodzielne wyjście mojego dziecka ze świetlicy szkolnej do domu **o godz**. …….. ☐
- Nie wyrażam zgody na samodzielne wyjście mojego dziecka ze świetlicy szkolnej do domu. ☐
- Ponoszę odpowiedzialność za odbiór mojego dziecka i zobowiązuję się odbierać je punktualnie ze świetlicy (do godz. 16:00).

3. Istotne informacje dotyczące dziecka, o których rodzice/opiekunowie chcą poinformować nauczycieli świetlicy szkolnej:……

……

……

4. Upoważnienie do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej:

- Do odbioru mojego dziecka …….. w roku szkolnym 2025 / 2026 upoważniam niżej wymienione osoby:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa

- Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka przez osobę niepełnoletnią ☐

……

(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

……. ……

data i podpis matki/opiekuna prawnego data i podpis ojca/opiekuna prawnego

5. Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Administrator danych (Szkoła Podstawowa nr 17 w Koszalinie) informuje, że poniższe zgody mogą być w dowolnym momencie odwołane.

- Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wyjściach poza teren szkoły organizowanych przez wychowawców świetlicy szkolnej w ramach zajęć

  ☐ wyrażam zgodę ☐ nie wyrażam zgody

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych w celu przeprowadzenia naboru do świetlicy na rok szkolny 2025 / 2026. Podanie powyższych informacji nie jest obligatoryjne, ale ich niepodanie spowoduje, że dziecko nie będzie uwzględnione w procesie naboru. Pełna klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dziecka i rodziców, zgodna z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), znajduje się na stronie BIP szkoły pod adresem sp17.koszalin.ibip.pl.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących stanu zdrowia mojego dziecka w celu zapewnienia odpowiedniej opieki.

…… ……

data, podpis matki/opiekuna prawnego data, podpis ojca/opiekuna prawnego

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem świetlicy szkolnej.

Zgoda na publikowanie danych osobowych

Ja niżej podpisany

☐ wyrażam zgodę ☐ nie wyrażam zgody

na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie: imienia i nazwiska, wieku oraz wizerunku twarzy (utrwalonego na zdjęciach lub nagraniach filmowych podczas organizacji zajęć w świetlicy szkolnej. Zgoda jest wyrażona dobrowolnie i dokonana zgodnie z art.6 ust.1lit.a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO). Przetwarzania dokonuje Administrator – Szkoła Podstawowa nr 17 w Koszalinie, na potrzeby działalności edukacyjnej/promocyjnej/oświatowej, związanej z:

- Publikacją danych na stronie internetowej pod adresem www.sp17koszalin.com.pl
- Publikacją danych w serwisie społecznościowym Facebook,
- Publikowania danych w wydawnictwach własnych Szkoły Podstawowej nr 17 w Koszalinie.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że niniejsza zgoda jest wyrażona dobrowolnie, przy czym brak zgody uniemożliwia przetwarzanie danych osobowych w celach określonych powyżej, w szczególności w celu upublicznienia zdjęć w sieci Internet.

W przypadku braku wyrażenia powyższej zgody dane osobowe nie będą upublicznione.

Odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody przed jej cofnięciem.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że niniejsza zgoda może być w dowolnym momencie odwołana.

…….. ……

data, podpis matki/opiekuna prawnego data, podpis ojca/opiekuna prawnego