

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY

Szkoły Podstawowej Nr 403 w Warszawie
w roku szkolnym 2025/2026



I. DANE DZIECKA I OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imiona dziecka Klasa

Adres zamieszkania

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych)

Telefon kontaktowy: matki (opiekunki prawnej) ojca (opiekuna prawnego)

Seria i numer dowodu osobistego: matki (opiekunki prawnej) ojca (opiekuna prawnego)

II. INFORMACJE MAJĄCE WPLYW NA POBYT DZIECKA W ŚWIETLICY¹

1. Czy którekolwiek z rodziców/opiekunów prawnych zostało pozbawione lub ma ograniczone prawa rodzicielskie wobec dziecka?

(Jeśli tak, prosimy o zaznaczenie odpowiedzi „TAK” oraz przedstawienie stosownego orzeczenia sądu – wyłącznie do wglądu, bez pozostawiania kopii w placówce.)

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli TAK, prosimy o krótki opis sytuacji (któremu z rodziców oraz w jakim zakresie):

2. Informacje o zdrowiu i zachowaniu dziecka (choroby przewlekłe, alergie, wskazania i orzeczenia Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej, inne uwagi)

III. OŚWIADCZENIA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) O SPOSOBIE OPUSZCZANIA PRZEZ DZIECKO ŚWIETLICY

1. SAMODZIELNE WYJŚCIA DZIECKA

a) **Samodzielne wyjścia w towarzystwie osoby niepełnoletniej, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat**

☐ Tak ☐ Nie

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej.....

numer legitymacji szkolnej....., nr telefonu rodzica:

Zgoda obowiązuje od dnia do dnia

b) **Dziecko samodzielnie będzie opuszczało świetlicę** ☐ Tak ☐ Nie

o godzinie (nie dotyczy dzieci sześciolletnich)

Wyrażam zgodę oraz biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego małoletniego dziecka podczas jego samodzielnego wyjścia ze świetlicy i powrotu do domu.

Warszawa, dnia

.....
Czytelny podpis matki (opiekunki prawnej), Czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)

2. ODBIÓR DZIECKA PRZEZ OSOBY PEŁNOLETNIE (także rodziców i opiekunów prawnych)

Dziecko **będzie odbierane** ze świetlicy przez niżej wymienione osoby (pełnoletnie): *Osoba upoważniona do odbioru powinna posiadać przy sobie **dokument tożsamości**.*

Lp.	Imię i nazwisko osoby odbierającej	Numer ² telefonu	Seria i numer dowodu osobistego	Czytelny podpis (wzór)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Warszawa, dnia

.....
Czytelny podpis matki (opiekunki prawnej), Czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)

W razie jakichkolwiek zmian odnośnie sposobu opuszczania przez dziecko świetlicy, informacje **tylko w formie pisemnej** należy przekazać wychowawcy świetlicy lub osobiście dokonać zmian w karcie.

IV. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH DOT. WIZERUNKÓW ORAZ OSIĄGNIĘĆ UCZNIÓW

(proszę wybrać właściwą odpowiedź).

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę Szkole Podstawowej nr 403 w Warszawie na:

- publikację **wizerunku mojego dziecka**,
- udostępnianie **wykonanych przez dziecko prac plastycznych, technicznych i innych**,
- publikację **dyplomów i nagród otrzymanych przez dziecko**

w celach informacyjnych i promocyjnych działalności szkolnej świetlicy, na następujących polach eksploatacji:

- ☐ Tak ☐ Nie na stronie internetowej placówki,
- ☐ Tak ☐ Nie na oficjalnym profilu placówki w serwisie Facebook,
- ☐ Tak ☐ Nie na tablicach informacyjnych i wystawach organizowanych na terenie placówki.

Publikacje będą miały charakter niekomercyjny, a materiały będą udostępniane z poszanowaniem godności i prywatności dziecka.

Zgoda jest dobrowolna i może zostać w każdej chwili odwołana poprzez pisemną informację złożoną do wychowawcy świetlicy lub dyrekcji placówki.

Zdjęcia dzieci, wykonanych przez nich prac oraz osiągnięć będą publikowane przez okres 3 lat licząc od dnia publikacji. Po tym okresie zostaną usunięte.

Warszawa, dnia

.....
Czytelny podpis **matki** (opiekunki prawnej),

.....
Czytelny podpis **ojca** (opiekuna prawnego)

V. INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa nr 403** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. K. Karlińskiego 6, 01-262 Warszawa. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na w/w adres drogą e-mailową pod adresem: sp403@eduwarszawa.pl lub telefonicznie: 22 277 70 82
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iod.dbfowl@eduwarszawa.pl
3. Dane osobowe podane w formularzu będą przetwarzane w celu realizacji zadań opiekuńczo-wychowawczych, dydaktycznych oraz organizacyjnych świetlicy, na podstawie obowiązujących przepisów prawa lub udzielonych zgód.
4. Szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych dostępne są na stronie internetowej placówki: <https://sp403.edu.pl/> w zakładce RODO.

VI. DEKLARACJE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Jeżeli dziecko uczęszcza na **pozalekcyjne zajęcia dodatkowe** na terenie szkoły rodzice (prawni opiekunowie) są **zobowiązani przekazać wychowawcy świetlicy pisemną zgodę na wyjście dziecka ze świetlicy na ww. zajęcia.**
2. **Świetlica szkolna pracuje w godz.: 07.00 – 17.30.** Deklaruję przestrzegać godzin pracy świetlicy.

Warszawa, dnia

.....
Czytelny podpis matki (opiekunki prawnej),

.....
Czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)

VII. OŚWIADCZENIA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH.

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z **Regulaminem Świetlicy SP Nr 403 w Warszawie**, i akceptuję jego postanowienia.³
2. Oświadczam, że podane przeze mnie informacje w niniejszej Karcie Zgłoszenia Dziecka, są prawdziwe i zobowiązuję się do ich uaktualniania (numery telefonów, osoby odbierające itd.). Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§1 kodeksu karnego za podanie fałszywych danych.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych, które zostały udostępnione na stronie internetowej placówki w zakładce RODO.
4. Oświadczam, że:
 - a) Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka przez nauczyciela lub inną osobę wyznaczoną przez dyrektora. W przypadku podwyższonej temperatury lub /i występujących innych objawów chorobowych, rodzic / opiekun zabiera dziecko do domu.
 - b) O każdorazowej zmianie danych zawartych w oświadczeniu natychmiast powiadomię wychowawcę świetlicy.
 - c) W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników szkoły, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia.

Warszawa, dnia

.....
Czytelny podpis matki (opiekunki prawnej)

.....
Czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)

VIII. DECYZJE KOMISJI REKRUTACYJNEJ. (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)⁴

Dziecko zostało przyjęte do świetlicy szkolnej z dniem

Dziecko zostało wypisane ze świetlicy szkolnej z dniem z powodu

Podpisy Członków Komisji:

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

Podpis Przewodniczącego Komisji:

.....

¹ Świetlica pozyskuje te informacje dla bezpieczeństwa dziecka. Ze względu na ochronę danych osobowych informacje takie nie są zbierane od pracowników szkoły (pielęgniarki szkolnej, psychologa, pedagoga, itp.) tylko bezpośrednio od Państwa.

² Z numerów telefonów osób nie będących opiekunami prawnymi dziecka świetlica będzie korzystać tylko w wyjątkowych sytuacjach, w razie braku kontaktu z opiekunami prawnymi.

³ Regulaminy są do wglądu w sekretariacie szkolnym, w bibliotece, u kierownika i wychowawców świetlicy oraz na stronie internetowej Szkoły.

⁴ Karty Zgłoszenia Dziecka do Świetlicy Szkoły Podstawowej Nr 403 są przechowywane w archiwum zakładowym przez okres 3 lat, po tym czasie ulegają zniszczeniu. Niszczenia dokumentacji dokonują osoby upoważnione przez Państwowe Archiwum w Warszawie.