**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym niżej zakresie:

* imię i nazwisko
* telefon

przez Szkołę **Podstawową nr 13 im. Krystyny Bochenek w Gliwicach, ul. Elsnera 25**

w celu odbierania dziecka …………………………………………………………………

ze szkoły/świetlicy szkolnej.

……………………………………………………

Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

* Administratorem podanych powyżej danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 13 im. Krystyny Bochenek w Gliwicach, ul. Elsnera 25, reprezentowana przez Dyrektora Placówki.
* Podanie powyższych danych jest obowiązkiem umownym, zaś cofnięcie przez Panią/Pana zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbierania dziecka ze szkoły/świetlicy.
* Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
* Dane osobowe są zbierane celem zapewnienia dzieciom bezpiecznego powrotu ze szkoły do domu.
* Dane osobowe nie będą udostępniane, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
* Zaprzestanie przetwarzania danych osobowych będzie miało miejsce po zakończeniu korzystania przez dziecko ze świetlicy szkolnej lub po cofnięciu Pani/Pana zgody na ich przetwarzanie.
* Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
* Inspektorem Ochrony Danych w placówce jest Paweł Gabriel – [iodsp13@rodoplatforma.pl](mailto:iodsp13@rodoplatforma.pl)
* Pełna treść klauzuli dostępna jest na witrynie internetowej szkoły.

**Zapoznałam/em się z informacją**

………………………………………………………….

Data, miejsce i podpis

Wniosek o przyjęcie do świetlicy przy Szkole Podstawowej nr 13 im. Krystyny Bochenek w Gliwicach dziecka rodzica pracującego

**Rok szkolny 2023/2024**

**Dane dziecka**:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  Klasa |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Mama/Imię i nazwisko/  telefon kontaktowy |  |
| Tata/Imię i nazwisko/  telefon kontaktowy |  |

**Dni i godziny pobytu dziecka w świetlicy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek |
| od……do…… | od……do….. | od……do….. | od……do….. | od……do…… |

Potwierdzam zgodność danych oraz zobowiązuję się do dotrzymania deklarowanych godzin pobytu dziecka w świetlicy szkolnej.

…………………………………………………………………

Data, miejsce i podpis rodzica/opiekuna prawnego

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka…………………………………………

ze świetlicy szkolnej następujące osoby:

1. ……………………………………………………………
2. . …………………………………………………………..
3. …………………………………………………………...
4. ……………………………………………………………
5. ……………………………………………………………

………………………………………….

Data, miejsce i podpis rodzica/opiekuna prawnego