**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DYŻUR WAKACYJNY**

**w Szkoła Podstawowa nr 2 im Stanisława Staszica w Kozach w  okresie 03.07-28.07.2023 r.**

**I. DANE DZIECKA:**

1. Imiona i nazwisko dziecka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Data i miejsce urodzenia dziecka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. PESEL dziecka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Adres zamieszkania dziecka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Dodatkowe ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| MATKA/PRAWNY OPIEKUN | OJCIEC/PRAWNY OPIEKUN |
| 1. Imię i nazwisko | 1. Imię i nazwisko |
| 1. Adres zamieszkania | 1. Adres zamieszkania |
| 1. Adres poczty elektronicznej | 1. Adres poczty elektronicznej |
| 1. Telefon kontaktowy | 1. Telefon kontaktowy |

**III. DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W PLACÓWCE:**

1. Termin pobytu dziecka w placówce : od ...................................... do ……………..…………

(nie mniej niż 5 dni roboczych)

1. Godziny pobytu dziecka w placówce: od………….……do…………………

**(oddział przedszkolny czynny od 7.00 do 17.00)**

Posiłki: śniadanie; obiad; podwieczorek (koszt całodziennego wyżywienia 9,00 zł)

**IV. OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia są prawdziwe i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Niezwłocznie powiadomię Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 2 w Kozach o zmianie danych zawartych   
   w karcie zgłoszenia.
3. Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu Szkoły.
4. Przyprowadzenia i odbierania dziecka ze szkoły osobiście lub przez inne osoby pełnoletnie upoważnione w odrębnym upoważnieniem złożonym u Dyrektora Szkoły.
5. Przestrzeganie czasu pobytu dziecka zadeklarowanego w karcie zgłoszenia.
6. Przyprowadzanie do Szkoły dziecka tylko, jeśli jest ono zdrowe.

\*niepotrzebne skreślić

**UWAGA:**

1. **Kartę zgłoszenia wypełniają rodzice/prawni opiekunowie dziecka.**
2. **Kartę zgłoszenia należy składać w godzinach pracy sekretariatu w Szkole Podstawowej nr 2   
   w Kozach od dnia 15.05.2023 r. do dnia 26.05.2023 r.**

**Opłata za pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym, w czasie dyżuru wakacyjnego:**

Rodzic/opiekun prawny wnosi opłatę za korzystanie z wyżywienia, w terminie do dnia 25 czerwca 2023 r Nieuiszczenie opłaty w wyznaczonym terminie jest równoznaczne z rezygnacja z dyżuru wakacyjnego.

Opłaty o których mowa ww. pkt wnoszą na indywidualny numer konta bankowego nadanego w szkole, do której dziecko uczęszczało w roku szk. 2022/2023. Opłata za posiłki będzie naliczana z góry na podstawie deklaracji przyjęcia dziecka na okres wakacyjny i nie będzie podlegać zwrotowi w przypadku niewykorzystania posiłków na terenie szkoły, za wyjątkiem usprawiedliwionej **zaświadczeniem lekarskim** nieobecności dziecka.

W przypadku nieobecności dziecka rodzic/opiekun prawny ma prawo odbioru posiłku w wyznaczonych godzinach.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Szkoła Podstawowa nr 2 w Kozach, w tytule płatności wpisujemy imię i nazwisko dziecka** | | | |
| **Nazwisko i imię** | **Miesiąc/ liczba dni** | **Wyżywienie** | **Razem wpłata** |
|  |  |  |  |

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH**

Na podstawie art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana oraz dziecka danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Stanisława Staszica w Kozach , reprezentowany przez dyrektora. Dane kontaktowe: ul. Przecznia 1,43-340 Kozy, tel. 338174216, e-mail; sekretariat@sp2.kozy.pl
2. We wszelkich sprawach związanych z ochroną danych można kontaktować się Inspektorem Ochrony Danych pod adresem: iod@gzosip.kozy.pl
3. Pani/Pana oraz dziecka dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia wychowania przedszkolnego podczas „dyżuru wakacyjnego” pełnionego przez placówkę na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. W przypadku przetwarzania szczególnej kategorii danych (np. orzeczenia o niepełnosprawności, informacje dot. stanu zdrowia) dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w związku z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres pobytu dziecka w placówce ( przez okres dyżuru wakacyjnego), zgodnie z art. 160 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Informacje dotyczące rozliczeń za świadczenie będę przechowywane przez okres wynikający z obowiązku przechowywania dokumentacji finansowej.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa oraz podmiotów działających na zlecenie administratora danych, np. podmiotu świadczącego usługi IT w zakresie serwisowania i usuwania awarii w systemach informatycznych.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich oraz dziecka danych osobowych, prawo do sprostowania tych danych, prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Jeżeli sądzi Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa (uodo.gov.pl).
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z Prawa oświatowego jest niezbędne do zgłoszenia dziecka na „dyżur wakacyjny” w naszej placówce.
9. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji niniejszego zgłoszenia dziecka do placówki.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

***Zgoda na przetwarzanie wizerunku dziecka***

**Imię i nazwisko dziecka**

**……………………………………………………………………**

Zgodnie z Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1),

□ **wyrażam zgodę** □**nie wyrażam zgody**

na publikację zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka wykonanych podczas zajęć i uroczystości organizowanych przez Szkołę Podstawową nr 2 w Kozach w okresie pobytu dziecka w Szkole (dyżuru wakacyjny). Publikacja obejmuje: strona internetowa Szkoły <https://sp2kozy.edupage.org/> oraz materiały promujące Szkołę.

….…………….....................................................................

*(data i* ***czytelny*** *podpis rodzica / opiekuna prawnego)*

Niniejszym oświadczam, że zgodę wyraziłem dobrowolnie oraz zostałem poinformowany, iż przysługuje mi prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

**Klauzula informacyjna dotycząca monitoringu wizyjnego**

**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016) Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Stanisława Staszica w Kozach informuje, że:**

1. Administratorem Danych Osobowych systemu monitoringu wizyjnego (zwanym dalej Monitoring) jest Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Stanisława Staszica z siedzibą ul. Przecznia1, 43-340 Kozy.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: Gminny Zespół Obsługi Szkół i Przedszkola, ul. Szkolna 1, 43-340 Kozy, email: [iod@gzosip,kozy.pl](mailto:iod@gzosip,kozy.pl).
3. Obraz z monitoringu przetwarzany jest w celu zapewnienia bezpieczeństwa uczniów i pracowników i innych osób, których w wyniku tych nagrań można zidentyfikować oraz ochrony mienia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 108a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
4. Obszar objęty monitoringiem stanowią korytarze siedziby administratora oraz najbliższe otocznie na zewnątrz budynku Administratora.
5. Zarejestrowane dane w postaci wizerunku nie podlegają profilowaniu, a przeglądanie danych odbywa się tylko w przypadku naruszenia lub podejrzenia naruszenia bezpieczeństwa.
6. Zarejestrowane przez Monitoring dane osobowe będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów, przez upoważnione do tego podmioty.
7. Kamery monitoringu nagrywają obraz w sposób ciągły, po upływie 7 dni zapis jest automatycznie nadpisywany.
8. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo ograniczenia ich przetwarzania.
9. Każdej osobie zarejestrowanej przez system monitoringu przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

**Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą klauzulą informacyjną dotyczącą monitoringu wizyjnego**

…………..……………………………………………………………….. data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

Upoważniam(y) do odbioru dziecka …………………………………....……………………………….…………..........…………………..  
 *(imię i nazwisko dziecka)*

w roku szkolnym 2022/2023 w czasie dyżuru wakacyjnego**,** ze Szkoły Podstawowej nr 2 w Kozach,   
ul. Szkolna 1, 43-340 Kozy, następujące osoby:

1

(Imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

2

(Imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

3

(Imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

**Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych (informacja o przetwarzaniu danych osobowych osób upoważnionych znajduje się na stronie internetowej placówki oraz dostępna jest w szkole).**

**Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane powyżej upoważnione przez nas osoby.**

Kozy, dnia ……..……………….……………… r.

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

czytelny podpis matki/opiekunki prawnej czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego