

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY „NASZA DZIESIĄTKA”  
ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO NR 10 W GDAŃSKU  
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .....  
(imię (imiona) i nazwisko ucznia (uczennicy))

ucznia/uczennicy klasy ..... do świetlicy „NASZA DZIESIĄTKA” w ZSP nr 10 w Gdańsku

**Dane o uczniu:** Data urodzenia ucznia/uczennicy .....

Adres zamieszkania ucznia/uczennicy .....

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów, stopień pokrewieństwa) .....

.....

Adres zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów, stopień pokrewieństwa) .....

.....

Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich .....

Informacja o odebraniu praw rodzicielskich .....

**Dziecko musi przebywać w świetlicy ze względu na fakt, iż oboje pracujemy.**

a) **Matka (prawna opiekunka) pracuje w** .....

w godz. od ..... do .....

b) **Ojciec (prawny opiekun) pracuje w** .....

w godz. od ..... do .....

Telefon kontaktowy do mamy	Telefon kontaktowy do taty

**Dziecko będzie przebywało w świetlicy w następujących dniach i godzinach (od-do):**

	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Godziny					

**Dodatkowe informacje o dziecku ( stan zdrowia, alergie, zainteresowania, itp.)**

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

## OŚWIADCZENIA

1. Dziecko uczęszczające do świetlicy może zostać odebrane wyłącznie przez rodziców (opiekunów prawnych) lub osoby upoważnione poniżej.
2. Dane osób upoważnionych do odbioru dziecka muszą pokrywać się z danymi przekazanymi wychowawcy klasy. Wszelkie zmiany w upoważnieniach przekazywane wychowawcy klasy muszą być bezzwłocznie przekazane w formie pisemnej również nauczycielom świetlicy.
3. Dziecko odbierane będzie przez:
  - a. **Rodziców (opiekunów prawnych)** .....  
(imiona i nazwiska)
  - b. **rodzeństwo** .....  
(imiona i nazwiska)

Wyrażam zgodę na odbiór dziecka przez osobę niepełnoletnią .....  
i oświadczam, że ponoszę za to pełną odpowiedzialność. (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

c. **nżej wskazaną osobę dorosłą** (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego)

Lp.	Imię i Nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego	Telefon kontaktowy
1				
2				
3				
4				

d. **Na własną odpowiedzialność zezwalam mojemu dziecku, samodzielnie wychodzić ze świetlicy do domu** (proszę podać konkretne dni i godziny wyjścia)

Dzień tygodnia	Konkretna godzina wyjścia
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałem/lam się i akceptuję  
Regulamin Świetlicy „NASZA DZIESIĄTKA”

(dostępny na stronie internetowej szkoły <https://zsp10.edu.gdansk.pl/pl> w zakładce o szkole - świetlica)

Gdańsk .....  
(data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

## OŚWIADCZENIE „RODO”

**Oświadczam, że dane podaję dobrowolnie oraz że są one zgodne z prawdą.  
Wiem, że w każdym momencie mam możliwość odwołania swojej zgody.**

Oświadczam, że w związku z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) przyjąłem/przyjęłam do wiadomości następujące informacje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie **Szkoła Podstawowa nr 80 w Gdańsku ul. Opolska 9 80-395 Gdańsk tel. 58 556 46 62.**
2. Cel przetwarzania danych osobowych: realizacja prawnie uzasadnionego interesu Administratora (zgodnie z art. 6 ust. 1f) RODO) – zapewnienie bezpieczeństwa ucznia.
3. Dane będą przetwarzane na podstawie podpisanej zgody, zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a RODO.
4. Dane mogą być udostępnione jedynie w sytuacji, gdy zwróci się o to uprawniony organ w ramach prowadzonego przez siebie postępowania.
5. Dane będą przetwarzane przez Administratora do momentu cofnięcia przez Panią/Pana zgody, jednak nie dłużej niż do zakończenia roku szkolnego 2024/2025.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Skargę w tym zakresie można wnieść w dowolnym momencie, jeżeli uważa Pani/Pan, że powierzone dane osobowe są przetwarzane z naruszeniem obowiązujących przepisów prawa.
7. **Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do odbioru ucznia ze świetlicy.**
8. **Przysługuje Pani/Panu prawo do:**
  - 1) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych – skorzystanie z tego prawa nie ma wpływu na jej przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody,
  - 2) żądania od administratora dostępu do danych osobowych,
  - 3) prawo do ich sprostowania,
  - 4) usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
  - 5) prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Prosimy o podpisanie oświadczenia RODO  
przez wszystkie pełnoletnie osoby upoważnione do odbioru ucznia/uczennicy.**

<b>Imię i Nazwisko osoby upoważnionej</b>	<b>Podpis</b>

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

# CAŁOROCZNE UPOWAŻNIENIA

Niepotrzebne upoważnienie prosimy o przekreślenie

## UPOWAŻNIENIE

### do samodzielnego całorocznego powrotu do domu

Upoważniam córkę – syna ..... w wieku ..... lat  
na samodzielne wyjście ze świetlicy w ZSP nr 10 w Gdańsku w roku szkolnym 2024/2025.

	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Konkretna godzina wyjścia					

**Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność  
za bezpieczeństwo, zdrowie i życie moich dzieci w drodze do domu.**

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

## UPOWAŻNIENIE

### do całorocznego odbioru dziecka przez osobę niepełnoletnią

Upoważniam ..... w wieku ..... lat  
do odbierania ze świetlicy szkolnej w ZSP nr 10 w Gdańsku

mojego dziecka ..... w roku szkolnym 2024/2025.

**Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność  
za bezpieczeństwo, zdrowie i życie moich dzieci w drodze do domu.**

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

## UPOWAŻNIENIE

### do całorocznego odbioru dziecka przez osobę pełnoletnią

Upoważniam Panią / Pana .....

seria i nr dowodu osobistego .....

do odbierania ze świetlicy szkolnej w ZSP nr 10 w Gdańsku

mojego dziecka ..... w roku szkolnym 2024/2025.

**Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność  
za bezpieczeństwo, zdrowie i życie mojego dziecka w drodze do domu.**

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

# JEDNORAZOWE UPOWAŻNIENIA

## UPOWAŻNIENIE

### do samodzielnego jednorazowego powrotu do domu mojego dziecka

Upoważniam córkę – syna ..... w wieku ..... lat  
na samodzielne wyjście ze świetlicy w ZSP nr 10 w Gdańsku.

Konkretna data wyjścia	
Konkretna godzina wyjścia	

**Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność  
za bezpieczeństwo, zdrowie i życie moich dzieci w drodze do domu.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

## UPOWAŻNIENIE

### do jednorazowego odbioru dziecka przez osobę pełnoletnią/niepełnoletnią

Upoważniam Panią / Pana .....

seria i nr dowodu osobistego ..... w wieku ..... lat  
(w przypadku osoby pełnoletniej) (w przypadku osoby niepełnoletniej)

### do odebrania ze świetlicy szkolnej w ZSP nr 10 w Gdańsku

mojego dziecka ..... w dniu .....

**Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność  
za bezpieczeństwo, zdrowie i życie mojego dziecka w drodze do domu.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna