

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŚWIETLICY „NASZA DZIESIĄTKA”
ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO NR 10 W GDAŃSKU
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

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. **niżej 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 następującą informację:

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 2025/2026.
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.**

Imię i Nazwisko osoby upoważnionej	Podpis

.....
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 2025/2026.

	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 2025/2026.

**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 2025/2026.

**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