

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ŚWIETLICY POSM I st. im. E. Młynarskiego**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

..... kl. ....

(imię i nazwisko dziecka)

Matka / opiekunka prawna .....

Telefon kontaktowy .....

Ojciec / opiekun prawny .....

Telefon kontaktowy .....

Instrument ..... Profesor.....

Dni i godziny, w których dziecko ma zajęcia muzyczne/dodatkowe:

poniedziałek.....

wtorek.....

środa.....

czwartek.....

piątek.....

Informacje o stanie zdrowia dziecka, które mogą okazać się ważne podczas pobytu w świetlicy:

.....  
.....

Upoważniam do odbioru mojego dziecka ze świetlicy następujące osoby:

lp.	imię i nazwisko osoby uprawnionej	Seria i nr dowodu osobistego (lub innego dokumentu ze zdjęciem)	nr telefonu
1.			
2.			
3.			
4.			

**UWAGA:**

**KAŻDA Z OSÓB UPOWAŻNIONYCH PODAŁA SVOJE DANE DOBROWOLNIE I WYRAZIŁA ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH NA ZAŁĄCZONYM ZAŁĄCZNIKU NR 1 DO NINIEJSZEJ KARTY ZGŁOSZENIA.**

Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie świetlicy przez moje dziecko:

- przez cały rok szkolny
- w określone dni i godziny (prosimy podać tygodniowy plan)

.....  
.....

Oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka z chwilą opuszczenia przez dziecko świetlicy szkolnej.

Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu ich uaktualniania w formie pisemnej.

Zmiany/aktualizacje dotyczące samodzielnego wyjścia dziecka ze świetlicy i/lub osób upoważnionych do odbioru dziecka ze świetlicy należy zgłaszać poprzez aktualizację wpisu w karcie zgłoszenia do świetlicy wychowawcom świetlicy w innym przypadku zmiany nie zostaną uwzględnione.

data i czytelny podpis matki /opiekunki prawnej .....

data i czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego .....

**Załącznik nr 1 do Karty zgłoszenia dziecka do świetlicy**  
**(wypełnia i podpisuje każda osoba upoważniona do odbioru dziecka ze świetlicy)**

**IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY:**

.....

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 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), Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r. ze zm. dalej RODO, informuję:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Państwowych Szkół Muzycznych nr 1 w Warszawie, ul. Rakowiecka 21, 02-517 Warszawa, reprezentowany przez dyrektora.  
Kontakt tel. [22 831 16 23](tel:228311623); e-mail: [sekretariat@miodowa.edu.pl](mailto:sekretariat@miodowa.edu.pl)
2. Dane Inspektora Ochrony Danych Osobowych - <https://www.gov.pl/web/zpsm1warszawa/ochrona-danych-osobowych>
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w trybie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (zgoda osoby, której dane dotyczą) wyłącznie w celu weryfikacji tożsamości /identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze świetlicy
4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres roku szkolnego 2023/2024 a następnie trwale niszczone.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO.
6. Dane osobowe mogą być przekazywane uprawnionym organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub w związku z prowadzonym postępowaniem.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora, w tym profilowaniu.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka ze świetlicy.
10. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam moją zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez ....., udzieloną w dniu ..... w celu identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze świetlicy. Podpis osoby, której dane dotyczą.
11. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
12. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - w zgodności z art. 77 RODO (...każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, (...) jeżeli sądzi, że przetwarzanie danych osobowych jej dotyczące narusza niniejsze rozporządzenie).

**Po zapoznaniu się z powyższymi informacjami wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a 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), Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r. ze zm.**

.....  
data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę