**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR1 W RYDUŁTOWACH**

**NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko ucznia | klasa | Adres zamieszkania |
|  |  |  |

**Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzic (opiekun prawny) | Imię i nazwisko | Numer telefonu kontaktowego |
| Matka |  |  |
| Ojciec |  |  |

**Powrót dziecka ze szkoły do domu.**

Dziecko będzie odbierane przez rodziców (opiekunów prawnych) lub:

|  |  |
| --- | --- |
| Inne osoby  | Podaj imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka. |
| Powrót samodzielny (po ukończeniu 7 roku życia) | Podaj dni i godziny o której dziecko powinno opuścić szkołę. |

Nie wyrażam zgody na odbiór dziecka przez następujące osoby:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dni i godziny przebywania dziecka w świetlicy szkolnej:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień tygodnia | **Przed lekcjami.**Od godziny…Do chwili rozpoczęcia lekcji ( wychowawca wysyła ucznia na zajęcia) | **W trakcie lekcji.**W przypadku stałego zwolnienia z zajęć takich jak religia , w-f. | **Po lekcjach.**Do godziny…Od chwili zakończenia przerwy po ostatniej godzinie lekcyjnej planowanej w danym dniu. |
| ***Przykład*** | ***6.30*** | ***lekcja 5*** | ***16.00*** |
| Poniedziałek |  |  |  |
| Wtorek |  |  |  |
| Środa |  |  |  |
| Czwartek |  |  |  |
| Piątek |  |  |  |

Świetlica czynna jest w godzinach **6.30-16.00.** Po godzinie 16.00 odpowiedzialność za dziecko przejmują rodzice/opiekunowie.

Podpis rodziców, data

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

**REKRUTACJA**

W postępowaniu rekrutacyjnym w pierwszej kolejności przyjmowane są:

* Dzieci, których rodzice oboje pracują w instytucjach uprzywilejowanych w sytuacji kryzysowej związanej z COVID-19 ( pracownicy systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracownicy handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem i zwalczaniem COVID-19) lub dzieci których matka/ojciec pracuje w takiej instytucji i samotnie wychowuje dziecko z klas I-III
* Dzieci, których rodzice oboje pracują w instytucjach uprzywilejowanych w sytuacji kryzysowej związanej z COVID-19 ( pracownicy systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracownicy handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem i zwalczaniem COVID-19) lub dzieci, których matka/ojciec pracuje w takiej instytucji i samotnie wychowuje dziecko z klas IV-VIII
* Dzieci ,których rodzice oboje pracują (lub dzieci których matka/ojciec pracuje i samotnie wychowuje dziecko) z klas I-III
* Dzieci ,których rodzice oboje pracują (lub dzieci których matka/ojciec pracuje i samotnie wychowuje dziecko) z klas IV-VIII
* Dzieci, których jeden z rodziców pracuje z klas I-III
* Dzieci, których jeden z rodziców pracuje z klas IV-VIII
* Pozostałe chętne dzieci

**INFORMACJE NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI**

Proszę o zapis znaku „x” w rubryce, która odpowiada aktualnej sytuacji pracy zawodowej rodziców (opiekunów prawnych).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka(Opiekun) | Ojciec(Opiekun) |
| **Praca w instytucjach uprzywilejowanych w sytuacji kryzysowej związanej z COVID-19 z klas I-III****(lub dziecko którego matka/ojciec pracuje takiej instytucji i samotnie wychowuje dziecko)** |
| Pracownik systemu ochrony zdrowia |  |  |
| Pracownik służb mundurowych |  |  |
| Pracownik handlu |  |  |
| Pracownik przedsiębiorstwa produkcyjnego realizującego zadania związane z zapobieganiem i zwalczaniem COVID-19 |  |  |
| **Praca w instytucjach uprzywilejowanych w sytuacji kryzysowej związanej z COVID-19 z klas IV-VIII****(lub dziecko którego matka/ojciec pracuje takiej instytucji i samotnie wychowuje dziecko)** |
| Pracownik systemu ochrony zdrowia |  |  |
| Pracownik służb mundurowych |  |  |
| Pracownik handlu |  |  |
| Pracownik przedsiębiorstwa produkcyjnego realizującego zadania związane z zapobieganiem i zwalczaniem COVID-19 |  |  |
| **Praca w instytucjach inne niż wymienione powyżej (lub praca rodzica samotnie wychowującego dziecko) z klas I-III** |  |  |
| **Praca w instytucjach inne niż wymienione powyżej (lub praca rodzica samotnie wychowującego dziecko) z klas IV-VIII** |  |  |
| **Praca rodzica (opiekuna) samotnie wychowującego dziecko z klas I-III** |  |  |
| **Praca rodzica (opiekuna) samotnie wychowującego dziecko z klas IV-VIII** |  |  |
| **Rodzic nie pracuje zawodowo.** |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z Regulaminem Świetlicy Szkolnej SP 1 w Rydułtowach.

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzic (Opiekun prawny) | Oświadczam, że pracuję i nie mam możliwości opiekować się dzieckiem w godzinach w których jest ono zapisane do świetlicy. Jednocześnie oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszej karcie informacje są prawdziwe i zobowiązuję się do uaktualnienia ich zgodnie ze stanem faktycznym. |
| Matka |  |
| Ojciec |  |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 1 w Rydułtowach

przy ul. Św. M. Kolbego 5, zwany dalej Administratorem;

Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,

* Przedstawicielem Administratora Danych jest: Ilona Lemiesz- Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1 w Rydułtowach
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zapewnienia bezpieczeństwa dziecka w czasie korzystania ze świetlicy szkolnej i nie będą udostępniane innym odbiorcom,
* podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. cRODO
* posiada Pani/Pan prawo do:
* żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
* przenoszenia danych,
* wniesienia skargi do organu nadzorczego,
* cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
* Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres korzystania ze świetlicy szkolnej w czasie nauki w Szkole Podstawowej nr 1 w Rydułtowach.

*Rydułtowy, dnia …………..*

Podpis rodziców

…………………………………….