



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2

im. Kazimierza Brodzińskiego

ul. Oracka 6, 32 - 700 Bochnia

tel. 14 64 800 78

NIP 868-168-08-84 Regon 001201982

"Natchnij się mówię dumą narodową o ile bowiem wszelka duma  
jest występkiem, o tyle narodowa powinnością".

/Kazimierz Brodziński/

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA Z ODDZIAŁU  
PRZEDSZKOLNEGO NA ZAJĘCIA OPIEKUŃCZE  
W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

*(wypełniają rodzice/opiekunowie prawni ucznia)*

Imiona i nazwisko dziecka:.....

1. Dane dziecka:
  - a. Data i miejsce urodzenia:.....
  - b. Adres zamieszkania: .....
  - c. Informacje uzupełniające o dziecku\*: .....
2. Dane wnioskodawcy:
  - a. Imię i nazwisko: .....
  - b. Adres zamieszkania: .....
  - c. Telefon kontaktowy: .....
  - d. Stopień pokrewieństwa: .....
3. Godziny przebywania dziecka w oddziale przedszkolnym od ..... do .....  
*(wyłączając pobyt na zajęciach zgodny z harmonogramem dnia)*
  - a. Osoby upoważnione do odbioru dziecka - załącznik nr 1 do Karty zgłoszenia dziecka z oddziału przedszkolnego na zajęcia opiekuńcze *(wypełniają rodzice/opiekunowie prawni dziecka)*.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (nazwisko i imię rodzica dziecka, adres zamieszkania, telefon kontaktowy, stopień pokrewieństwa) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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).*

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpisy wnioskodawcy

\* oświadczenie o samotnym wychowywaniu ucznia, jego stanie zdrowia lub inny

## OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

rodziców/ opiekunów prawnych wnioskujących o przyjęcie dziecka z oddziału przedszkolnego na zajęcia opiekuńcze.

### 1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko .....

### 2. Informacje o zatrudnieniu matki/opiekunki prawnej

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej .....

Nazwa i dokładny adres pracodawcy (kod, miejscowość, ulica, nr domu/lokalu, nr telefonu):

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

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i kompletne. Wyrażam zgodę na weryfikację przez Szkołę danych dotyczących mojego zatrudnienia w zakresie objętym niniejszym dokumentem. Weryfikacja może odbyć się w formie telefonicznego, elektronicznego lub osobistego kontaktu pracownika Szkoły z pracodawcą.

Data i podpis.....

### 3. Informacje o zatrudnieniu ojca/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego .....

Nazwa i dokładny adres pracodawcy (kod, miejscowość, ulica, nr domu/lokalu, nr telefonu):

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

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i kompletne. Wyrażam zgodę na weryfikację przez Szkołę danych dotyczących mojego zatrudnienia w zakresie objętym niniejszym dokumentem. Weryfikacja może odbyć się w formie telefonicznego, elektronicznego lub osobistego kontaktu pracownika Szkoły z pracodawcą.

Data i podpis.....

Załącznik nr 1 do Karty zgłoszenia dziecka z oddziału przedszkolnego na zajęcia opiekuńcze.  
(wypełniają rodzice/opiekunowie prawni ucznia).

### Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

(dotyczy odbioru dziecka z zajęć opiekuńczych w oddziale przedszkolnym przez osoby upoważnione)

Nazwisko i imię matki/opiekuna prawnego

.....

Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego

.....

### OŚWIADCZENIE

Do odbioru dziecka .....

*Imię i nazwisko dziecka*

z oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 w Bochni przy ul. Orackiej 6 w roku szkolnym 2023/2024 upoważniam/my następujące osoby:

1. ....

*Imię i nazwisko*

2. ....

*Imię i nazwisko*

3. ....

*Imię i nazwisko*

4. ....

*Imię i nazwisko*

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączonym załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.

....., dnia .....

.....

.....

*Czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego*

*Czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego*

**Załącznik nr 1 do Oświadczenia dotyczącego odbioru dziecka z zajęć opiekuńczych w oddziale przedszkolnym.**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z oddziału przedszkolnego

.....

Seria i nr dowodu osobistego .....

Nr telefonu .....

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE) 2016/ z 27.04.2016 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. EU L 119, s.1) informuję:

1. Administratorem Pani(a) danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa nr 2 w Bochni, przy ul. Orackiej 6**, która przetwarza Pani(a) dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest; e-mail: [joanna.solecka@psp2bochnia.pl](mailto:joanna.solecka@psp2bochnia.pl)
3. Pani(a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu weryfikacji tożsamości, identyfikacji osoby odbierającej ucznia ze świetlicy.
4. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej przez okres roku szkolnego , a następnie zostaną trwale zniszczone.
5. Przysługuje Pani(a) 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.
6. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru ucznia ze świetlicy.
7. Przysługuje Pani(u) prawo żądania dostępu do danych osobowych, które Pani(a) dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu.

***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 27.04.2016 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. EU L 119, s.1).***

.....

data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę