



”Zabawa jest nauką, nauka jest zabawą.

Im więcej zabawy, tym więcej nauki”.

Glenn Doman

Szkoła Podstawowa Nr 6
im. Orła Białego
07-410 Ostrołęka, ul. H. Sienkiewicza 15
Tel./fax (29) 764-59-11, Tel.(29) 764-86-99
www.sp6.ostroleka.edu.pl
e-mail: sekretariat@sp6.ostroleka.edu.pl

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY

w Szkole Podstawowej Nr 6 im. Orła Białego w Ostrołęce na rok szkolny 2025/2026

Imię i nazwisko dziecka	
Klasa w roku szkolnym 2025/26	
Adres zamieszkania	
Data i miejsce urodzenia dziecka	
Ważne informacje o dziecku (choroby, leki i inne mające wpływ na funkcjonowanie dziecka w świetlicy)	

* Podstawa prawna: art. 155 Prawa oświatowego ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 910 z późn. zm.).

Dane rodziców/opiekunów prawnych		
	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon kontaktowy		
*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie nr telefonu w celach kontaktowych w związku z przebywaniem dziecka w świetlicy. Oświadczam, że mam świadomość, że wyrażoną zgodę mogę w każdej chwili cofnąć.	podpis matki/opiekuna prawnego	podpis ojca/ opiekuna prawnego
Zobowiązuję się do zapoznania z treścią klauzuli informacyjnej RODO dotyczącej Realizacji obowiązku wynikającego z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1) – zw. dalej RODO (treść dokumentu znajduje się także na stronie internetowej placówki oświatowej: https://sp6.ostroleka.edu.pl/o-szkole/rodo/)		
Podpis matki/opiekuna prawnego		Podpis ojca/opiekuna prawnego

Oświadczenie

1. Oświadczam, że moje dziecko będzie odbierane do godziny.....
2. Oświadczam, że WYRAŻAM zgodę/NIE WYRAŻAM zgody na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko świetlicy szkolnej.(podpis rodziców)
3. Jeżeli dziecko może samodzielnie opuszczać świetlicę szkolną proszę o wpisanie godziny wyjścia:
Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie przez moje dziecko świetlicy szkolnej o godzinie.....każdego dnia.

„Ponosimy całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo naszego małoletniego dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.”(czytelny podpis matki /opiekuna prawnego)

.....(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Ważne informacje dla rodziców/opiekunów

W roku szkolnym **2025/2026** świetlica szkolna czynna jest w godzinach **7.00 – 16.30**

Zobowiązuję się do odbierania mojego dziecka ze świetlicy przed jej zamknięciem.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Świetlicy Szkolnej i w pełni akceptuję zawarte w nim ustalenia.

.....

Podpis rodzica (opiekuna)

Kwalifikacja

(wypełnia wychowawca świetlicy szkolnej)

Zakwalifikowano/nie zakwalifikowano dziecko/a do świetlicy szkolnej.

Ostrołęka, dn.

Podpis wychowawcy świetlicy

Osoby upoważnione do odbioru dziecka przez rodziców (*które mają ukończone 14 lat)		
Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Numer telefonu
Oświadczam, że wskazane wyżej osoby zapewniają mojemu dziecku pełne bezpieczeństwo. Jednocześnie zobowiązuję się do przekazania ww. osobom upoważnionym treści klauzuli informacyjnej RODO (treść dokumentu znajduje się także na stronie internetowej placówki oświatowej: https://sp6.ostroleka.edu.pl/o-szkole/rodo/)		
Podpis matki/opiekuna prawnego		Podpis ojca/opiekuna prawnego

1. Zgoda na przetwarzanie danych osób upoważnionych do odbioru dziecka
(wypełnia każda z wyżej wymienionych osób)

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej	
Data	
Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym imię, nazwisko w celu realizacji upoważnienia z dnia..... dotyczącego odbioru dziecka (imię i nazwisko)(klasa)..... ze świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 6 im. Orła Białego w Ostrołęce. Oświadczam, iż administrator danych przedstawił mi następującą informację: Administratorem Pani/Pana danych jest Szkoła Podstawowa nr 6 im. Orła Białego w Ostrołęce z siedzibą przy ul. H. Sienkiewicza 15, 07-410 Ostrołęka, Tel./fax (29) 764-59-11, Tel.(29) 764-86-99 e-mail: sekretariat@sp6.ostroleka.edu.pl Może Pani/Pan kontaktować się z nami listownie, telefonicznie lub e mailowo. Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe wyłącznie w celu i w zakresie wskazanych w zgodzie udzielonej powyżej. Jednocześnie informujemy Panią/Pana o prawie do: • żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, • ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, • cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, • wniesienia skargi do organu nadzorczego.	
Podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej	

2. Zgoda na przetwarzanie danych osób upoważnionych do odbioru dziecka (wypełnia każda z wyżej wymienionych osób)

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej	
Data	
Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym imię, nazwisko w celu realizacji upoważnienia z dnia..... dotyczącego odbioru dziecka (imię i nazwisko)(klasa)..... ze świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 6 im. Orła Białego w Ostrołęce. Oświadczam, iż administrator danych przedstawił mi następującą informację: Administratorem Pani/Pana danych jest Szkoła Podstawowa nr 6 im. Orła Białego w Ostrołęce z siedzibą przy ul. H. Sienkiewicza 15, 07-410 Ostrołęka, Tel./fax (29) 764-59-11, Tel.(29) 764-86-99 e-mail: sekretariat@sp6.ostroleka.edu.pl Może Pani/Pan kontaktować się z nami listownie, telefonicznie lub e mailowo. Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe wyłącznie w celu i w zakresie wskazanych w zgodzie udzielonej powyżej. Jednocześnie informujemy Panią/Pana o prawie do: • żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, • ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, • cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, • wniesienia skargi do organu nadzorczego.	
Podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej	

3. Zgoda na przetwarzanie danych osób upoważnionych do odbioru dziecka (wypełnia każda z wyżej wymienionych osób)

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej	
Data	
Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym imię, nazwisko w celu realizacji upoważnienia z dnia..... dotyczącego odbioru dziecka (imię i nazwisko)(klasa)..... ze świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 6 im. Orła Białego w Ostrołęce. Oświadczam, iż administrator danych przedstawił mi następującą informację: Administratorem Pani/Pana danych jest Szkoła Podstawowa nr 6 im. Orła Białego w Ostrołęce z siedzibą przy ul. H. Sienkiewicza 15, 07-410 Ostrołęka, Tel./fax (29) 764-59-11, Tel.(29) 764-86-99 e-mail: sekretariat@sp6.ostroleka.edu.pl Może Pani/Pan kontaktować się z nami listownie, telefonicznie lub e mailowo. Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe wyłącznie w celu i w zakresie wskazanych w zgodzie udzielonej powyżej. Jednocześnie informujemy Panią/Pana o prawie do: • żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, • ich sprostowania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, • cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, • wniesienia skargi do organu nadzorczego.	
Podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy szkolnej	