**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NA ŚWIETLICĘ**

Proszę o przyjęcie na świetlicę . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(Imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy . . . . . .

od dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

telefon kontaktowy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

KRYTERIA NABORU - przy kwalifikacji do świetlicy pierwszeństwo mają:

- dzieci matek lub ojców samotnie je wychowujących;  
- dzieci matek lub ojców, wobec których orzeczono umiarkowany stopień niepełnosprawności   
 bądź całkowitą niezdolność do pracy lub samodzielnej egzystencji;

- dzieci umieszczone w rodzinie zastępczej;

- dzieci, których obydwoje rodziców pracują;

- dzieci, których rodzice studiują w trybie dziennym;

- dzieci, których rodzeństwo ma orzeczony znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności.

WŁAŚCIWE PODKREŚLIĆ I DOŁĄCZYĆ STOSOWNE ZAŚWIADCZENIE

Informacja o sposobie potwierdzania spełniania kryteriów znajduje się w Regulaminie

<http://sp3leczyca.wikom.pl>, zakładka - REKRUTACJA

Dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej w następujących dniach i godzinach:   
(należy wpisać godziny w dniach, w których dziecko korzystać będzie z opieki świetlicowej)

Przed rozpoczęciem lekcji/zajęć od godz. 7.00 TAK / NIE (niepotrzebne skreślić)  
poniedziałek po zajęciach do godz. .....

wtorek po zajęciach do godz. .....

środa po zajęciach do godz. .....

czwartek po zajęciach do godz. .....

piątek po zajęciach do godz. .....

*Planowany czas pracy świetlicy: od zakończenia zajęć do 16.00*

Ważne informacje o dziecku (choroby, zażywane lekarstwa itp.): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..

Upoważniam do odbioru dziecka ze świetlicy:

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

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

**Zobowiązuję się odbierać dziecko ze świetlicy zgodnie z powyższą deklaracją**

Łęczyca, dn. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(podpis Rodzica/ów)

TERMIN SKŁADANIA KART: do **12 maja 2023 r.** (karty złożone po terminie nie będą rozpatrywane)

INFORMACJA:

Na podstawie *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* przyjmuję do wiadomości, że:

* Administratorem danych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3 w Łęczycy z siedzibą przy ul. Zachodniej 23,
* dane kontaktowe będą przetwarzane wyłączenie w celu rekrutacji ucznia do świetlicy szkolnej
* dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
* przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
* dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.
* z inspektorem ochrony danych w Szkole Podstawowej nr 3 w Łęczycy można się skontaktować pisząc na adres poczty elektronicznej: [trojka.sekretariat@gmail.com](mailto:trojka.sekretariat@gmail.com).
* treść obowiązku informacyjnego znajduje się pod linkiem:

[sp3leczyca.wikom.pl/uploads/5e3dbff7569a9/pages/22/content/klauzula\_informacyjna-1.pdf](https://sp3leczyca.wikom.pl/uploads/5e3dbff7569a9/pages/22/content/klauzula_informacyjna-1.pdf)