

## Wniosek dot. zapisu dziecka do świetlicy szkolnej

- ze względu na czas pracy rodziców\*
- inne powody ubiegania się o opiekę świetlicową\*

1. Proszę o przyjęcie ..... ucznia/uczennicy kl....  
(imię i nazwisko dziecka)  
do świetlicy szkolnej działającej w Zespole Szkół w Medyni Łańcuckiej

2. Czas przewidywanej obecności dziecka w świetlicy:

	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Czas pobytu					

- Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka ze świetlicy szkolnej do domu, jednocześnie ponoszę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo\*
- Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka ze świetlicy szkolnej\*  
W przypadku odbioru dziecka przez osoby upoważnione proszę wypełnić załącznik nr 1 do wniosku.

\*zaznaczyć właściwe

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka informacje w formie pisemnej prześlę wychowawcy świetlicy.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis matki/  
opiekuna prawnego

.....  
czytelny podpis ojca/  
opiekuna prawnego

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół w Medyni Łańcuckiej reprezentowany przez Dyrektora Zespołu Szkół. Adres: Medynia Łańcucka 105 37-126 Medynia Głogowska. Administrator przetwarza dane osobowe w celu organizacji zajęć świetlicowych na podstawie art. 105 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2018 poz. 996 ze zm.) Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony podanych przez Panią/Pana danych osobowych pod adresem e-mail: [iodo@cuwczarna.pl](mailto:iodo@cuwczarna.pl) lub pisemnie na adres Administratora. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich: sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, jeżeli zachodzą przesłanki do tych uprawnień. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.