



**Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 9
im. Bohaterów Westerplatte w Koninie**

62-510 Konin, ul. Fikusowa 8, tel./fax 63 2467867
e-mail: sekretariat@sp9konin.edu.pl, www.sp9konin.edu.pl

Konin, _____

(imię i nazwisko rodzica)

(adres zamieszkania)

**Oświadczam, iż moje dziecko _____ uczeń/ uczennica klasy _____ będzie
korzystać z zajęć świetlicy szkolnej w godzinach _____.**

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla rodziców i opiekunów dzieci w zakresie zapewnienia opieki świetlicowej

Zgodnie 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) **informuję, że:**

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 9 w Koninie.
2. Dane osobowe zawarte w niniejszej karcie będą przetwarzane na podstawie **art. 6 ust. 1 lit. a** ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu zapewnienia opieki świetlicowej.
3. Administrator danych nie będzie przekazywać Pani/Pana danych innym podmiotom.
4. Dane będą przechowywane na czas zgodnie z obowiązkiem archiwizowania i przechowywania dokumentacji z organizacji pracy świetlicy szkolnej.
5. Jednocześnie informujemy, że ma Pani/Pan obowiązek podania niezbędnych danych osobowych.
6. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, przenoszenia danych, ograniczenia przetwarzania i prawo do cofnięcia zgody o ile nie są one przetwarzane na podstawie przepisów prawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Oświadczenia:

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w karcie dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.*
2. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem świetlicy (dostępnym na stronie szkoły, w świetlicy i sekretariacie szkoły), zobowiązuję się do przestrzegania go i ścisłej współpracy z wychowawcami świetlicy.

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Podpis rodzica _____