**DEKLARACJA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**na rok szkolny 2023/2024**

**(kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)**

Proszę o przyjęcie do świetlicy szkolnej mojego dziecka:

ucznia (uczennicy) klasy ………………………….

Nazwiska i imiona rodziców (opiekunów prawnych):

Aktualne numery telefonów komórkowych do:

1) matki ………………………………………

2) ojca ……………………………………….

Dziecko będzie przebywać w świetlicy w następujących godzinach:

Poniedziałek:................................................

Wtorek: …....................................................

Środa: ….....................................................

Czwartek:...................................................

Piątek:........................................................

-\*świetlica dostępna jest tylko dla dzieci, których oboje rodziców pracuje

*W związku z realizacją wymogów 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, informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych przekazanych nam w związku z Państwa współpracą z naszą firmą, jest SIS spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie, przy ul. bł. Królowej Jadwigi 27-28. Szczegółowe dane dotyczące Inspektora Ochrony Danych, celu przetwarzania danych osobowych, czasu przetwarzania, Państwa praw związanych z przetwarzaniem przez SIS Spółkę z o.o. Państwa danych osobowych oraz odbiorców danych zamieszczone zostały na stronie www.sis.info.pl/rodo.*

Data ……………………………… ……………………………………………………………………………….

(podpisy rodziców /prawnych opiekunów)

**DECLARATION OF CHILD'S ATTENDANCE TO THE SCHOOL COMMON ROOM**

**for the school year 2023/2024**

**(this document should be filled in by the parents or legal guardians of the child)**

Please accept my child:

student of …………………………… (class) to the school's common room.

Parents or legal

guardians’ names: …………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

Home phone ………………………………………………………… .

Current cell phone to:

1) the mother ……………………………………….…… 2) the father ………………………………………………

My child will stay in the common room at the following times:

Monday:...............................................

Tuesday:..............................................

Wednesday:..........................................

Thursday:.............................................

Friday:................................................

\*common room is available only for children whose both parents work

*In connection with the implementation of the requirements of REGULATION OF THE EUROPEAN PARLIAMENT AND OF THE COUNCIL (EU) 2016/679 of 27 April 2016 on the protection of individuals with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data and the repeal of Directive 95/46 / EC, we inform you that the administrator of your personal data in connection with your cooperation with our company is SIS limited liability company with its registered office in Szczecin, ul. bł. Królowej Jadwigi, 27-28. Detailed data regarding the Data Protection Officer, the purpose of personal data processing, processing time, your rights related to the processing of the SIS limited liability company, your personal data and recipients of data are provided on the www.sis.info.pl/gdpr website.*

Date ……………………………… ……………………………………………………………………………….

(parent’s/guardian’s signatures)