

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem półkolonii organizowanych w Szkole Podstawowej nr 2 im. Króla Kazimierza Wielkiego w Będzinie i akceptuję jego warunki.

Wyrażam/wyrażamy zgodę na udział mojego/naszego dziecka

..... klasa.....

(imię i nazwisko dziecka)

w półkoniach organizowanych w Szkole Podstawowej nr 2 im. Króla Kazimierza Wielkiego w Będzinie, w dniach **od 16 lutego 2026 r. do 20 lutego 2026 r.**, w godz. **od 7.30 do 15.00.**

Wyrażam/wyrażamy zgodę na korzystanie przez moje/nasze dziecko z **posiłków w szkole.**

Wyrażam/wyrażamy zgodę na ubezpieczenie mojego/naszego dziecka - **ubezpieczenie NNW**

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)
rodziców/opiekunów prawnych

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)
rodziców/opiekunów prawnych

Załącznik nr 1

Nie wyrażam/my zgody na samodzielne opuszczenie przez moje/nasze dziecko

....., Szkoły Podstawowej nr 2 im. Króla Kazimierza Wielkiego w Będzinie ul. Wolności 51, w związku z tym do godziny 15:00, po zakończonych zajęciach odbywających się w ramach półkolonii odbierze dziecko rodzic/prawny opiekun lub osoba upoważniona.

UPOWAŻNIENIE DOTYCZĄCE ODBIORU DZIECKA Z PÓLKOLONII*

Upoważniam do odbioru następującą/następujące osobę/osoby:

1.
2.
3.
4.
(imię i nazwisko, numeru telefonu)

Upoważniam powyższą/powyższe osobę/osoby do odbioru mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

z półkolonii w dniach **od 16 lutego 2026 r. do 20 lutego 2026 r.**

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)
rodziców/opiekunów prawnych

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)
rodziców/opiekunów prawnych

Załącznik nr 2

Wyrażam/wyrażamy zgodę na samodzielne opuszczenie przez moje/nasze dziecko Szkoły Podstawowej nr 2 im. Króla Kazimierza Wielkiego w Będzinie ul. Wolności 51, o godzinie 15:00 po zakończonych zajęciach odbywających się w ramach półkolonii. Oświadczam/my, że biorę/bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili opuszczenia przez niego Szkoły Podstawowej nr 2 im. Króla Kazimierza Wielkiego w Będzinie ul. Wolności 51.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SAMODZIELNEGO POWROTU DZIECKA DO DOMU Z PÓŁKOLONII

Oświadczam, że moje dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

może samodzielnie wracać do domu z półkolonii o godzinie 15.00

Jestem świadoma/y, że ponoszę odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo w czasie drogi do domu.

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)
rodziców/opiekunów prawnych

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)
rodziców/opiekunów prawnych

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 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 (zwanej dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Króla Kazimierza Wielkiego, ul. Wolności 51, 42-500 Będzin, tel. 32 267 38 36, e-mail:szkola@sp2.bedzin.pl dalej: Administrator.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail: iodo@marwikpoland.pl lub listownie na adres siedziby Administratora.
3. Pani /Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prawidłowej organizacji zajęć/półkolonii przez Administratora, zgodnie z udzieloną przez Panią/Pana zgodą na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a RODO.
4. Pani /Pana wyżej wymienione dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, chyba że wynikać to będzie z przepisu prawa.
5. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani /Pana dane będą przechowywane przez okres wymagany odpowiednimi przepisami.
7. Posiada Pani/ Pan prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych.
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa.).
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do prawidłowego zorganizowania zajęć dla Pani/Pana dziecka/uczestnictwa w półkoloniach przez Pani/Pana dziecko.
11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w sposób zautomatyzowany decyzji, oraz nie profiluje danych osobowych.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego