Warszawa, \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

|  |  |
| --- | --- |
| Dane placówki oświatowej odbierającej zgodę:  Szkoła Podstawowa nr 279 im. Batalionów  AK Gustaw i Harnaś  ul. Cyrklowa1  04-044 Warszawa  Początek formularza  Dół formularza | Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy zgoda:  ………………………………………………….. |

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA**

Wyrażam zgodę na odebranie ze świetlicy szkolnej Szkoły Podstawowej nr 279 mojego dziecka…………………………………………………………………………………………

ucznia klasy ………………… na zajęcia dodatkowe organizowane przez firmę zewnętrzną……………………………………………………………………………………

przez następujące osoby (imię, nazwisko, seria i numer dokumentu tożsamości):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Termin ważności upoważnienia ………………………………………………………………………

Dzień i godzina wyjścia dziecka ze świetlicy szkolnej na zajęcia dodatkowe ……………………….

Godzina powrotu dziecka do świetlicy szkolnej ………………………………………………………

Data wystawienia upoważnienia ……………………………………………………………………..

Oświadczam, że:

* ww. osoby zapewniają dziecku pełne bezpieczeństwo,
* Firma zewnętrzna ponosi całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w zarówno w czasie zajęć aż do momentu przekazania dziecka bezpośrednio wychowawcy świetlicy SP 279
* zapoznałem się z treścią obowiązku informacyjnego wskazanego poniżej,
* przekażę ww. osobom treść obowiązku informacyjnego wskazanego poniżej.

..……………………………………………….. …………………………………………………..

**Data i czytelny podpis matki /opiekuna prawnego Data i czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego**

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Administratorem danych osobowych (w rozumieniu ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO) jest placówka oświatowa. Dane będą wykorzystywane   
w celu zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom (podstawa prawna: wykonywanie zadania realizowanego w interesie publicznym – art. 6 ust. 1 lit. E RODO) do momentu zmiany lub odwołania upoważnienia przez rodzica/prawnego opiekuna dziecka. Źródłem danych osoby/osób odbierających dzieci jest rodzic/prawny opiekun dziecka. Dane mogą być przekazywane współpracującym z Administratorem podmiotom trzecim na zasadach określonych w RODO. Dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (do krajów innych niż kraje UE, Islandia, Norwegia i Liechtenstein).Osoba, której dane dotyczą, ma prawo złożyć wniosek o dostęp do swoich danych, ich sprostowanie, usunięcie, ograniczenie przetwarzania, złożenia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), a także prawo do sprzeciwu wobec wykorzystywania jej danych osobowych – na zasadach określonych w RODO.