

Nazwisko i imię matki/ opiekuna prawnego

Nazwisko i imię ojca /opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

do odbioru dziecka

imię i nazwisko dziecka

klasa

ze świetlicy SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 370 W ZESPOLE SZKÓŁ NR 49 w Warszawie, przy ul. Tołstoja 2 w roku szkolnym **2023/2024** upoważniam/my następujące osoby:

1. _____

Imię i nazwisko

2. _____

Imię i nazwisko

3. _____

Imię i nazwisko

4. _____

Imię i nazwisko

5. _____

Imię i nazwisko

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych na załączonym załączniku nr 1 do niniejszego oświadczenia.

.....

czytelny podpis matki/opiekuna prawnego

.....

czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko ucznia klasa

Załącznik nr 1 do oświadczenia do odbioru dziecka ze świetlicy / szkoły

(wypełnia każda upoważniona do odbioru dziecka osoba)

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka ze świetlicy / szkoły:

.....

Seria i nr dowodu osobistego

Nr telefonu

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:

1. *Administratorem Pani (a) danych osobowych jest Zespół Szkół nr 49 w Warszawie przy ul. Tołstoja 2, która przetwarza Pani (a) dane zgodnie z art. 6 ust. lit. a RODO.*
2. *Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Pan Sebastian Zubowicz tel. (22) 37-33-387.*
3. *Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze świetlicy/ szkoły.*
4. *Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane tylko w formie papierowej, przez okres roku szkolnego 2023/2024, a następnie trwale niszczone.*
5. *Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka ze świetlicy/ szkoły.*
6. *Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: „Cofam moją zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Zespół Szkół nr 49 w Warszawie, udzieloną w dniu w celu identyfikacji osoby odbierającej dziecko ze świetlicy/ szkoły”. Podpis osoby, której dane dotyczą.*
7. *Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.*
8. *Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z rozporządzeniem o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. U. UE . L. 2016.119.1 z dnia 4 maja 2016r zwanego wyżej RODO.

.....

czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę