UPOWAŻNIENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ-
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. K. K. BACZYŃSKIEGO W KOLBUSZOWEJ

(PRZEZ OSOBY PRZEZ NICH UPOWAŻNIONE).

**OŚWIADCZENIE**

Nazwisko i imię matki /opiekuna prawnego ……………………………………………………….

Nazwisko i imię ojca/ opiekuna prawnego …………………………………………………………

Do odbioru dziecka ……………………………………………………………………………. Ze świetlicy szkolnej

Imię i nazwisko dziecka

upoważniam/my następujące osoby:

1. …………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko

1. …………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko

1. …………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko

1. …………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko

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

………………………………., dnia ……………………

czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

………………………………………….. …………………………………………..

***Załącznik nr 1***

**DO UPOWAŻNIENIA DOTYCZĄCEGO ODBIORU DZIECKA/UCZNIA
ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ-**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. K. K. BACZYŃSKIEGO W KOLBUSZOWEJ
PRZEZ OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka

………………………………………………………………………………………….

Seria i numer dowodu osobistego ……………………………………………………..

nr telefonu …………………………………………………………………………….

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L119, s.1) informuję:

1. Administratorem Pani danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. K. K. Baczyńskiego w Kolbuszowej, ul. Obrońców Pokoju 46, która przetwarza Pani/Pana dane zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a RODO.
2. IOD, iod@zo.kolbuszowa.pl tel. 17 2270 280.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu zapewnienia bezpieczeństwa uczniom i nauczycielom w czasie zajęć organizowanych przez szkołę lub placówkę.
4. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:

**–art. 6 ust. 1 lit a RODO**, *dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody,*

**–art. 6 ust. 1 lit. E RODO**, tj. *e) przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;*

art. 68 ust. 1 pkt. 6 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe *[kompetencje dyrektora placówki].*

1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w formie papierowej przez okres **1 roku** a po tym okresie będą trwale zniszczone do dnia 31 sierpnia**.**
2. Przysługuje Pani/Panu 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.
3. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola przez osobę upoważnioną.
4. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: *Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez placówkę ………………………………(nazwa i adres)……………………….. udzieloną w dniu …………………….. w celu weryfikacji tożsamości/ identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola.* Podpis osoby, której dane dotyczą.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych, które Pani/Pana dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu.
6. Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego tj. PUODO, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.**

……………………………………………………

Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

***Załącznik nr 1***

**DO UPOWAŻNIENIA DOTYCZĄCEGO ODBIORU DZIECKA/UCZNIA
ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ-**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. K. K. BACZYŃSKIEGO W KOLBUSZOWEJ
PRZEZ OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka

………………………………………………………………………………………….

Seria i numer dowodu osobistego ……………………………………………………..

nr telefonu …………………………………………………………………………….

W trybie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L119, s.1) informuję:

1. Administratorem Pani danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. K. K. Baczyńskiego w Kolbuszowej, ul. Obrońców Pokoju 46, która przetwarza Pani/Pana dane zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a RODO.
2. IOD, iod@zo.kolbuszowa.pl tel. 17 2270 280.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu zapewnienia bezpieczeństwa uczniom i nauczycielom w czasie zajęć organizowanych przez szkołę lub placówkę.
4. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:

**–art. 6 ust. 1 lit a RODO**, *dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody,*

**–art. 6 ust. 1 lit. E RODO,** tj. *e) przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;*

art. 68 ust. 1 pkt. 6 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe *[kompetencje dyrektora placówki].*

1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w formie papierowej przez okres **1 roku** a po tym okresie będą trwale zniszczone do dnia 31 sierpnia**.**
2. Przysługuje Pani/Panu 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.
3. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości odbioru dziecka z przedszkola przez osobę upoważnioną.
4. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: *Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez placówkę ………………………………(nazwa i adres)……………………….. udzieloną w dniu …………………….. w celu weryfikacji tożsamości/ identyfikacji osoby odbierającej dziecko z przedszkola.* Podpis osoby, której dane dotyczą.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych, które Pani/Pana dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu.
6. Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego tj. PUODO, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (nazwisko, imię, seria i nr dowodu osobistego, nr telefonu) w trybie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.**

……………………………………………………

Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę